

	WNIOSEK O POKRYWANIE NALEŻNOŚCI MIESZKANIOWEJ	
--	--	--

Świdnik, dn.

Wnioskodawca:.....
.....
.....
.....

PESEL

Imię ojca
Stopień wojskowy
Nazwa lub numer jednostki wojskowej

**URZĄD MIASTA ŚWIDNIK
Wydział Obsługi Klienta
ul. S. Wyspiańskiego 27**

Zwracam się z wnioskiem o pokrywanie należności mieszkaniowej, ponieważ

.....
.....

Proszę o dokonanie wypłaty*:

- przelewem na moje konto
 - przekazem pocztowym na adres
- (koszty przekazu pocztowego pokrywa Wnioskodawca)

W załączeniu przedkładam:

1. Zaświadczenie o odbyciu ćwiczeń wojskowych (wydaje dowódca jednostki wojskowej).
2. Zaświadczenie określające kwotę utraconego wynagrodzenia lub dochodu wydawane przez:
 - pracodawcę – w stosunku do żołnierzy będących pracownikami lub pozostających w stosunku służby,
 - naczelnika urzędu skarbowego- w stosunku do żołnierzy prowadzących działalność gospodarczą.
3. Oświadczenie o wysokości procentowej zryczałtowanego podatku od przychodów z działalności gospodarczej (dot. osób prowadzących działalność gospodarczą).
4. Oświadczenie o utrzymaniu się wyłącznie z działalności rolnej (dot. osób utrzymujących się wyłącznie z działalności rolnej).

.....
(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić