

**Informacje o zamieszkiwaniu osób wskazanych we wniosku.**

(wyjaśnienie: należy wypełnić dla wszystkich osób pełnoletnich widniejących we wniosku)

| L.p. | Imię i nazwisko | PESEL |
|------|-----------------|-------|
| 1.   |                 |       |

**Historia zamieszkiwania.**

| L.p. | Adresy zamieszkania w mieszkaniowym zasobie gminy w okresie pełnoletności * |
|------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 1.   |                                                                             |
| 2.   |                                                                             |
| 3.   |                                                                             |
| 4.   |                                                                             |
| 5.   |                                                                             |
| 6.   |                                                                             |
| 7.   |                                                                             |
| 8.   |                                                                             |

\* należy wpisać adresy lokali komunalnych w tym socjalnych, których administratorem był MZGM-TBS Sp. z o.o lub ARS Sp. z o.o.

.....  
MZGM-TBS Sp. z o.o

.....  
Zarząd Budynków Komunalnych

.....  
ARS Sp. z o.o.

**Wyjaśnienie:** poświadcząć dokonuje MZGM-TBS Sp. z o.o., ZBK (adres: 09-400 Płock ul. Sienkiewicza 13A) lub ARS Sp. z o.o. na podstawie podanych adresów zamieszkania oraz własnych danych (dotyczy tylko lokali wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy).

**♦ Wypełnia MZGM-TBS Sp. z o.o**

Występują zaległości w płatnościach związanych z korzystaniem z lokalu – TAK / NIE \*

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych .....  
(data i podpis)

**♦ Wypełnia Zarząd Budynków Komunalnych**

Występują zaległości w płatnościach związanych z korzystaniem z lokalu – TAK / NIE \*

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych .....  
(data i podpis)

**♦ Wypełnia ARS Sp. z o.o.**

Występują zaległości w płatnościach związanych z korzystaniem z lokalu – TAK / NIE \*

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych .....  
(data i podpis)

\* niepotrzebne skreślić