



Urząd Miasta Szczecin
Wydział Zarządzania Kryzysowego i Ochrony Ludności
pl. Armii Krajowej 1, 70-456 Szczecin
tel. + 48 91 42 45 110, fax: + 48 91 42 45 690
wzkiol@um.szczecin.pl · www.szczecin.pl

WZKIOL-6

Szczecin, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a)
zameldowany(-a) na pobyt stały
.....
na pobyt czasowy
.....
stan cywilny
legitymujący się dowodem osobistym nr

oświadczam, że w przypadku zmian w mojej sytuacji życiowej takich jak:

- zawarcie związku małżeńskiego,
- utrata praw do uznania za posiadającego na wyłącznym utrzymaniu członków rodziny,
- zmiana tytułu prawnego do lokalu mieszkalnego,
- zwolnienie z pełnienia (odbycia) służby przed upływem okresu podanego w zaświadczeniu wojskowego komendanta uzupełnień,

oraz o każdym innym przypadku powodującym utratę prawa do pokrywania należności mieszkaniowej, **zawiadomię pisemnie** Urząd Miasta Szczecin, pl. Armii Krajowej 1, w terminie 7 dni od dnia zaistnienia okoliczności.

Jednocześnie zobowiązuję się do zwrotu nadpłaty wynikłej z powodu nie zawiadomienia przeze mnie Urzędu Miasta o zaistniałych zmianach.

Oświadczenie niniejsze zostanie dołączone do złożonego wniosku o pokrycie należności mieszkaniowej.

* niepotrzebne skreślić

.....
(własnoręczny podpis)