***Załącznik nr 2***

do zarządzenia nr 58/2018

Wójta Gminy Stawiguda

z dnia 16 maja 2018r.

……………………………………….

( imię i nazwisko dłużnika )

……………………………………………………..

( adres , ulica nr domu i mieszkania )

…………………………………………………….

(pesel)

……………………………………………………..

(telefon)

**Wójt Gminy Stawiguda**

**Ul. Olsztyńska 10**

**11-034 Stawiguda**

**WNIOSEK**

**W SPRAWIE ODPRACOWANIA ZADŁUŻENIA Z TYTUŁU OPŁAT CZYNSZOWYCH, OPŁAT Z TYTUŁU UŻYWANIA LOKALU ORAZ INNYCH NALEŻNOŚCI CYWILNOPRAWNYCH ZWIĄZANYCH Z KORZYSTANIEM Z MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY STAWIGUDA**

1. **Proszę o umożliwienie odpracowania zadłużenia z tytułu**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Uzasadnienie trudnej sytuacji materialnej i życiowej (*opis sytuacji materialnej , rodzinnej dłużnika i osób z nim zamieszkałych)* oraz wskazanie jakie roboty wnioskodawca chce wykonywać w jakich godzinach i w jakim okresie czasowym np. tydzień , miesiąc.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....................................

1. **Oświadczenie wnioskodawcy**

Oświadczam, że powyższe dane podałem/am zgodnie ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych. Niniejszym w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922 ze zmianami) oświadczam, że zostałem /am poinformowany/a, że administratorem moich danych osobowych jest Urząd Gminy Stawiguda. Celem przetwarzania danych jest realizacja niniejszego wniosku i przekazanie danych w tym celu jest niezbędne, posiadam prawo wglądu, aktualizacji moich danych na warunkach określonych ustawie.

Stawiguda dnia …………… ……………………………………

*( podpis wnioskodawcy)*

1. **Wypełnia Referat Podatków i Opłat Lokalnych**
2. Zaległości według stanu na dzień …………………………

- należność główna ……………………………………….

- odsetki…………………………………………………….

2. Postępowanie windykacyjne :

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

………………………………………………………………….

…………………………………………………………...

*( data i podpis Kierownika Referatu Podatków i Opłat)*

1. **Wypełnia osoba wyznaczona do sprawowania nadzoru nad wykonywaniem prac przez dłużnika**

Notatka służbowa sporządzona z rozmowy z osoba zainteresowana odpracowaniem długu :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………….

*( data i podpis )*

1. **Decyzja Wójta Gminy Stawiguda**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………….

*( data i podpis Wójta Gminy)*