

Wypełnić dla lokali  
niechodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy

**Osoby zajmujące lokale mieszkalne w budynkach  
stanowiących ich własność i właścicielom lokali mieszkalnych**

Położenie budynku		tak <sup>a)</sup>	
1. strefi miejska		tak <sup>a)</sup>	-10%
2. strefa miejsko - wiejska		tak <sup>a)</sup>	-10%
3. strefa gminna		tak <sup>a)</sup>	-20%
4. zanudowa zwarta		tak <sup>a)</sup>	
5. zabudowa wolnostojąca		tak <sup>a)</sup>	+10%
6. położenie w budynku w strefie uciążliwości du (np. Cukrownia, P.K.P.)		tak <sup>a)</sup>	-10%

<sup>a)</sup>) zakreślić odpowiednie

Położenie lokalu w budynku		tak <sup>a)</sup>	
1. I i II piętro		tak <sup>a)</sup>	-20%
2. Suterena, poddasze		tak <sup>a)</sup>	-10%
3. Położenie całego lokalu od strony północnej lub mieszkanie nieroziadowe		tak <sup>a)</sup>	-10%
4. Położenie lokalu w bud. od strony głównej trasy komunikacyjnej (drogi krajowej)		tak <sup>a)</sup>	-10%
5. Mieszkanie na III piętrze i wyżej oraz parter		tak <sup>a)</sup>	-10%

<sup>a)</sup>) zakreślić odpowiednie

Stan wyposażenia budynku i lokalu w muzycie		tak <sup>a)</sup>	
Techniczne i instalacje		tak <sup>a)</sup>	
1. Mieszkanie o pełnym standardzie		tak <sup>a)</sup>	-10%
2. Mieszkanie z łazienką bez c.o.		tak <sup>a)</sup>	-10%
3. Mieszkanie z łazienką bez c.o. i gazu		tak <sup>a)</sup>	-10%
4. Mieszkanie tylko z łazienką bez c.o. i gazu		tak <sup>a)</sup>	-20%
5. Mieszkanie tylko z łazienką bez c.o. i gazu		tak <sup>a)</sup>	-10%
6. Mieszkanie tylko z łazienką bez c.o. i gazu		tak <sup>a)</sup>	-40%
7. Mieszkanie bez łazienki bez c.o. i gazu		tak <sup>a)</sup>	-50%

<sup>a)</sup>) zakreślić odpowiednie

Ogólny stan techniczny budynku		tak <sup>a)</sup>	-10%
1. Budynki zakończone do remontu kapitałnego		tak <sup>a)</sup>	-10%
2. Budynki nowo wybudowane lub po rem. kapitałnym (10 lat)		tak <sup>a)</sup>	+10%
3. Budynki posiad. lokale mieszkk. nie spełniające wym. lech. k. wysokość, naturalne oświetlenie itp.		tak <sup>a)</sup>	-10%

<sup>a)</sup>) zakreślić odpowiednie

**Zaległośc w opłatach : TAK / NIE**  
W kwocie ..... za miesiące .....

Powstała w okresie otrzymywania dodatku mieszkaniowego ? TAK / NIE

(podpis i pieczęć Zarządcy)