

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO PROGRAMU „PRACA ZA CZYNSZ”

FORMA : świadczenie rzeczowe

I WNIOSKODAWCA

1. Imię i nazwisko Wnioskodawcy

.....

2. Adres

.....

3. Telefon kontaktowy

.....

4. Pesel

.....

5. Uzasadnienie:

.....
.....
.....
.....

6. Umiejętności:

.....
.....
.....
.....

7. Moje dochody netto na osobę w gospodarstwie domowym za ostatnie 3 miesiące wynosiły - średniomiesięcznie:

.....

8. Posiadam/ nie posiadam obciążenia (komornicze, administracyjne, alimentacyjne itp.) w kwocie :

.....

.....

(data i podpis Wnioskodawcy)

Wypełnia Zakład Gospodarki Mieszkaniowej „TBS“ Sp. Z o.o.

1. Należności wobec :

• **ZGM:**

• **GMINA:**