............................................. Czechowice-Dziedzice, dn. .................

(imię i nazwisko żołnierza

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

(imię ojca, rok urodzenia)

PESEL .................................

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

(adres zamieszkania)

telefon ..................................

**Burmistrz**

**Czechowic-Dziedzic**

**WNIOSEK**

**W SPRAWIE POKRYCIA NALEŻNOŚCI MIESZKANIOWEJ**

**Z TYTUŁU ZAJMOWANEGO LOKALU**

Proszę o pokrywanie w okresie odbywania przeze mnie zasadniczej służby wojskowej\*, przeszkolenia wojskowego\*, ćwiczeń wojskowych\*, służby zastępczej\*, należności mieszkaniowej z tytułu zajmowania :

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

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

(rodzaj i adres lokalu)

Powyższą prośbę uzasadniam następująco:

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

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

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

Załączniki :

1. ..................................

2. ..................................

3. ..................................

4. ..................................

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

(podpis wnioskodawcy)

* niepotrzebne skreślić