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