

 **WNIOSEK O LOKAL ZASTĘPCZY**

 **Gmina Lądek-Zdrój**

 **Powódź 2024**

1. **Imię i Nazwisko** ……………………………………………………………………………………………………………
2. **Adres zniszczonej nieruchomości przez powódź we wrześniu 2024 r.**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………….……**
2. **Adres obecnego pobytu ………………………………………………………………………….………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Ilość osób w gospodarstwie domowym …………………………………………………………………….**

**w tym dzieci: …………………………………………………………………………………………………………….**

1. **Szacowana długość pobytu ……………………………………………………………………………………….**
2. **Jestem zainteresowany/a pobytem w:**

□ pensjonat, hotel

□ lokal mieszkalny z zasobu Gminy na czas określony

1. **Oświadczam, że nie ubiegam się o lokal zastępczy w innej gminie.**

 **…………………………………………………..**

 *(data i podpis)*

WAŻNE!

Należy wypełnić wszystkie pola w przeciwnym razie wniosek pozostanie BEZ ROZPATRZENIA.