

Znak sprawy
(wypełnia DW)

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres lokalu, którego wniosek dotyczy)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(pesel)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Do Dyrektora
Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej
w Rybniku

WNIOSEK
o objęcie programem restrukturyzacji zadłużenia
na zasadach określonych Uchwałą Rady Miasta Rybnika
nr 701/XLV/2018

Ja niżej podpisany:

I. Oświadczam, że warunki uczestnictwa w Programie restrukturyzacji są mi znane, a w szczególności mam świadomość, że:

- restrukturyzacja zadłużenia może nastąpić wyłącznie na rzecz dłużników, którzy na dzień 31.12.2017 roku posiadali zadłużenie za okres co najmniej 6 miesięcy, przystąpią do Programu oraz wypełnią wszystkie warunki określone w Programie restrukturyzacji,
- restrukturyzacji podlegać będzie kwota zadłużenia wyliczona na dzień 31.12.2017 roku, lub w przypadku gdy zadłużenie na koniec miesiąca poprzedzającego dzień złożenia wniosku będzie mniejsze od zadłużenia wyliczonego na dzień 31.12.2017 r., restrukturyzacji będzie podlegać kwota zadłużenia ustalona, na koniec miesiąca poprzedzającego dzień złożenia wniosku,.

II. Wnoszę o restrukturyzację:

70 % zadłużenia* ,

50 % zadłużenia*.

* właściwe zaznaczyć

III. Na podstawie art. 7 pkt 5 i art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji mojego wniosku o restrukturyzację zadłużenia.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)