

Nr sprawy: **IP.7140.** ..... . .....

....., dnia.....

## OŚWIADCZENIE O BRAKU TYTUŁU PRAWNEGO DO INNEGO LOKALU

Ja ..... urodzona/y .....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

jako najemca lub osoba ubiegająca się o zawarcie umowy najmu lokalu lub najmu socjalnego lokalu wchodzącego w skład mieszkaniowego zasobu gminy oświadczam, że nie posiadam tytułu prawnego do innego lokalu położonego w tej samej lub pobliskiej miejscowości\*)

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Miejscowość i data

Podpis

(wnioskodawca, współmałżonek wnioskodawcy,  
pełnoletni członek gospodarstwa domowego  
wnioskodawcy)\*

.....

.....

\*) Pouczenie:

Zgodnie z art. 2 ust. 13 ustawy z dnia 21.06.2001 roku o ochronie praw lokatorów, mieszkaniowym zasobie gminy i o zmianie Kodeksu cywilnego (Dz.U.2019.1182 t.j. z dnia 2019.06.26) przez pojęcie pobliska miejscowość należy rozumieć miejscowość położoną w powiecie, w którym znajduje się lokal, lub powiecie graniczącym z tym powiatem.

### **Powiaty graniczące z powiatem konińskim:**

1. Konin (miasto na prawach powiatu)
2. kolski (woj. wielkopolskie)
3. turecki (woj. wielkopolskie)
4. kaliski (woj. wielkopolskie)
5. pleszewski (woj. wielkopolskie)
6. słupecki (woj. wielkopolskie)
7. mogileński (woj. kujawsko-pomorskie)
8. radziejowski (woj. kujawsko-pomorskie)
9. inowrocławski (woj. kujawsko-pomorskie)

\*niepotrzebne skreślić