Hajnówka, dnia …………………

……………………………………

(Imię i nazwisko składającego wniosek)

……………………………............

(adres)

……………………………………

(tel. kontaktowy)

**ZAKŁAD GOSPODARKI MIESZKANIOWEJ**

**ul. Parkowa 6**

**17 – 200 Hajnówka**

**WNIOSEK**

**Dotyczy: wymiany stolarki okiennej we własnym zakresie, z refundacją kosztów przez ZGM**

Proszę o wyrażenie zgody na wymianę okien drewnianych w lokalu mieszkalnym (lokatorskim) nr …………. przy ul. …………………………… w Hajnówce.

Ilości okien w lokalu ……... szt.,

Wymiany dokonam we własnym zakresie, z refundacją przez Zakład Gospodarki Mieszkaniowej w Hajnówce - 50 % kosztów ich wymiany określonych w Zarządzeniu Nr 21/2021 Dyrektora ZGM

**Uwaga: wymienione okna musza być wyposażone w nawietrzniki wbudowane w profilu okiennym.**

Uzasadnienie wymiany:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………

(podpis Wnioskodawcy)