

.....  
(imię i nazwisko)

Tychy, dnia. ....

.....  
(adres zamieszkania)

**Tyska Spółdzielnia  
Mieszkaniowa „OSKARD”  
ul. Henryka Dąbrowskiego 39  
43-100 Tychy**

.....  
(adres korespondencyjny)

### **WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

nr telefonu: .....

adres e-mail .....

Wnoszę o wystawienie zaświadczenia o niezaleganiu z opłatami / wysokości zadłużenia czynszowego \*)

– dotyczy lokalu /garażu \*) przy ul. ....

(adres lokalu / garażu)

*Administratorem Danych jest Tyska Spółdzielnia Mieszkaniowa „OSKARD” z siedzibą w Tychach, ul. H. Dąbrowskiego 39. Dane osobowe podane na wniosku są przetwarzane wyłącznie w celach statutowych Spółdzielni oraz w celach związanych z zarządzaniem nieruchomościami. Dalsze informacje dotyczące zasad przetwarzania oraz praw osób, których dane dotyczą i sposobu ich realizacji dostępne są w Zasadach Przetwarzania Danych Osobowych w TSM ”OSKARD” na stronie internetowej Spółdzielni pod adresem: [https:// www.oskard.tychy.pl/zasady-ochrony-danych-osobowych-rodo](https://www.oskard.tychy.pl/zasady-ochrony-danych-osobowych-rodo).*

\*) niepotrzebne skreślić

Koszt wydania zaświadczenia według cen ustalonych przez Zarząd  
(sposób załatwienia wniosku na odwrocie)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

**Sposób załatwienia wniosku**

1. Czytelnie wypełnić druk
2. Tryb płatności i termin odbioru zaświadczenia oraz faktury VAT do ustalenia w Dziale Opłat Czynszowych pokój nr 45,49.
3. Wniosek wraz z potwierdzeniem dokonania wpłaty złożyć w kancelarii (pokój 17)
4. W przypadku załatwiania wniosku drogą elektroniczną wpłaty można dokonać na konto Spółdzielni nr 45 1020 2528 0000 0302 0014 7512 z opisem „za wydanie zaświadczenia”, podając adres lokalu spółdzielczego, którego treść zaświadczenia będzie dotyczyć.

Wypełniony druk wniosku należy przesłać wraz z potwierdzeniem dokonania wpłaty na adres e-mail [oskard@oskard.tychy.pl](mailto:oskard@oskard.tychy.pl) lub przesłać przesyłką pocztową na adres siedziby Spółdzielni:  
ul. Henryka Dąbrowskiego 39, 43-100 Tychy

---

**Potwierdzenie wpłaty:**

\*)dowód wpłaty nr ..... z dnia .....

\*)potwierdzenie wpłaty rachunek bankowy z dnia .....

\*)niepotrzebne skreślić

.....  
data i podpis pracownika