


Milanówek, dnia 10.12.2015r.

**ZAŁĄCZNIK DO LISTY OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O LOKAL SOCJALNY
Z MIESZKANIOWEGO ZASOBU GMINY MILANÓWEK**

L.p.	Nazwisko i imię wnioskodawcy	Ilość osób zgłoszonych we wniosku	Ilość przyznanych punktów	Deklaracja o wykonaniu remontu we własnym zakresie i na własny koszt wnioskodawcy
1	Fedorets Iryna	3	13	-
2	Lipińska Elżbieta	1	5	-

AKCEPTUJĘ:
BURMISTRZ
MIASTA MILANÓWKA

Wiesława Kwiatkowska
Burmistrz Miasta Milanówka

ORG. 0054.390.2015 ;

15.12. — 29.12.2015 r.