

.....
(imię i nazwisko)

Świętochłowice, dnia

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(adres e-mail)

Nr sprawy

Wniosek o odpracowanie należności na rzecz Spółki Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Lokalowej w Świętochłowicach sp. z o.o.

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na odpracowanie należności na rzecz Spółki Miejskie Przedsiębiorstwo Gospodarki Lokalowej w Świętochłowicach sp. z o.o. z siedzibą w Świętochłowicach.

Przedmiotowe świadczenie mógłbym wypełnić poprzez (proszę podkreślić wnioskowane prace):

- *PRACE PORZĄDKOWE* (niestanowiące przedmiotu zobowiązania innych podmiotów).
- *DROBNE PRACE REMONTOWE I KONSERWATORSKIE* (nie stanowiące przedmiotu zobowiązania innych podmiotów).

Ponadto informuję, że posiadam uprawnienia (np. budowlane, elektryczne, zaświadczenie o pracy na wysokościach)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy dołączyć:

1. Aktualne zaświadczenie o ubezpieczeniu zdrowotnym z Powiatowego Urzędu Pracy lub z zakładu pracy,
2. Dokumenty, z których wynikają dodatkowe uprawnienia.

Sekretariat
ul. Tunelowa 241-600 Świętochłowice
tel.: 32 346-08-50; 32 245-40-21

Dział Eksploatacji
ul. Tunelowa 2, 41-600 Świętochłowice
tel.: 32 346-08-72

Dział Windykacji
ul. Tunelowa 2, 41-600 Świętochłowice
tel.: 32 346-08-62

Dział ds. Analiz Ekonomicznych i Rozliczeń
ul. Tunelowa 2, 41-600 Świętochłowice
tel.: 32 346-08-66

**ADM 1 – WSPÓLNOTY
MIESZKANIOWE**
ul. Bytomska 22, 41-600 Świętochłowice
tel.: 32 245 21 53; 32 245 22 47

ADM 2 – LIPINY
ul. Wallisa 2, 41-605 Świętochłowice
tel.: 32 245 33 61

ADM 3 – CENTRUM
ul. Katowicka 33, 41-600
Świętochłowice
tel.: 32 245 21 85

ADM 4 – CHROPACZÓW
ul. Łagiewnicka 20, 41-608 Świętochłowice
tel.: 32 245 60 80