**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO**

|  |
| --- |
| **Dane Wnioskodawcy**  |
| **1.** | Imię : | Nazwisko: |
| Numer PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy: |
| **2.** | Adres zamieszkania |
| Miejscowość:  | Kod pocztowy: |
| Ulica: | Nr domu: | Nr mieszkania: |

|  |
| --- |
| **Pozostałe dane**  |
| **3.** | Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny: |
|  |
| **4.** | Tytuł prawny do zajmowanego lokalu: |
| □ najem□ podnajem□ spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)□ własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej□ własność innego lokalu mieszkalnego□ własność domu jednorodzinnego□ własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal□ inny tytuł prawny…………………………………………………………………………..□ bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego. |
| **5.** | Powierzchnia użytkowa lokalu: |
| **\_\_ \_\_ \_\_ , \_\_ \_\_ m**2 **w tym**łączna powierzchnia pokoi i kuchni \*powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcęw przypadku najmu lub podnajmu części lokalu | **\_\_ \_\_ , \_\_ \_\_ m**2**\_\_ \_\_ , \_\_ \_\_ m**2 |
| **6.** | Liczba osób niepełnosprawnych |
| poruszających się na wózku inwalidzkim | **\_\_\_ osób** |
|  | innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju | **\_\_\_ osób** |
| **7.** | Informacje dotyczące technicznego wyposażenia lokalu mieszkalnego\*) |
|  | a) sposób ogrzewania lokalu: (wyposażenie w centralne ogrzewanie) | TAK 🞎 | NIE 🞎 |
|  | b) sposób przygotowania ciepłej wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody) | TAK 🞎 | NIE 🞎 |
|  | c) instalacja gazu przewodowego | TAK 🞎 | NIE 🞎 |
| **8.** | Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego | **\_\_\_ osób** |
|  | Łączne dochody członków gospodarstwa domowego | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ , \_\_ \_\_ zł |
| **9.** | Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc\*\*) | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ , \_\_ \_\_ zł |
| **10.** | Potwierdzenie informacji, o których mowa w pkt 2-5, 7 i 9, przez zarządcę budynku lub inną osobę uprawnioną do pobierania należności za lokal mieszkalny |
|  | ………………………………………………………………………………podpis zarządcy lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności |

\*) zaznacz właściwe

\*\*) miesiąc, w którym składany jest wniosek – załączyć specyfikację opłat mieszkaniowych

…………………………………………… …………………………………………..

 podpis wnioskodawcy podpis przyjmującego

**DEKLARACJA O DOCHODACH GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

**za okres** …………………………………………………………………………………………………………

(trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Miejsce pracy lub nauki i****źródła dochodu/ów** | **Wysokość****dochodów** |
| **1.** | **Wnioskodawca:** |  |  |
| Imię i nazwisko:…………………………...Adres: …………………………………………..\_\_ \_\_-\_\_ \_\_ \_\_ Data urodzenia: \_\_ \_\_.\_\_ \_\_.\_\_ \_\_ \_\_ \_\_ |
| **2.** | **Członek gospodarstwa domowego:** |  |  |
| Imię i nazwisko:…………………………...……………Data urodzenia: \_\_ \_\_.\_\_ \_\_.\_\_ \_\_ \_\_ \_\_Stopień pokrewieństwa……………………………………. |
| **3.** | **Członek gospodarstwa domowego:** |  |  |
| Imię i nazwisko:…………………………...……………………Data urodzenia: \_\_ \_\_.\_\_ \_\_.\_\_ \_\_ \_\_ \_\_Stopień pokrewieństwa……………………………………. |
| **4.** | **Członek gospodarstwa domowego:** |  |  |
| Imię i nazwisko:…………………………...……………………Data urodzenia: \_\_ \_\_.\_\_ \_\_.\_\_ \_\_ \_\_ \_\_Stopień pokrewieństwa……………………………………………. |
| **5.** | **SUMA DOCHODÓW CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO** |  |
| **6.** | Wysokość średniego miesięcznego dochodu na jednego członka gospodarstwa domowego**(pkt 5 : przez liczbę osób w gospodarstwie domowym)** |  |

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………… (data i podpis składającego deklarację)…………………………… (podpis przyjmującego)