**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 wnioskodawcę  w 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)