

WNIOSEK

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca
(imię i nazwisko, data urodzenia)

nr PESEL nr telefonu

2. Adres zamieszkania

kod pocztowy miejscowość

ulica nr domu nr mieszkania

3. Nazwa i siedziba zarządcy domu

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu

- | | | | |
|---|--------------------------|--|--------------------------|
| a) najem | <input type="checkbox"/> | f) własność domu jednorodzinnego | <input type="checkbox"/> |
| b) podnajem | <input type="checkbox"/> | g) własność budynku wielorodzinnego,
w którym zajmuje lokal | <input type="checkbox"/> |
| c) spółdzielcze prawo do lokalu
(lokatorskie lub własnościowe) | <input type="checkbox"/> | h) inny tytuł prawny | <input type="checkbox"/> |
| d) własność lokalu w spółdzielni
mieszkaniowej | <input type="checkbox"/> | i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie
przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego | <input type="checkbox"/> |
| e) własność innego lokalu mieszkalnego | <input type="checkbox"/> | | |

5. Powierzchnia użytkowa lokalu

- w tym:
- a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni*
- b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę
w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu

6. Liczba osób niepełnosprawnych: a) poruszających się na wózku

b) innych, których niepełnosprawność wymaga
zamieszkiwania w oddzielnym pokoju

7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak **

8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda - a) jest b) brak **

9. Instalacja gazu przewodowego a) jest b) brak **

10. Liczba osób w gospodarstwie domowym

11. Razem dochody gospodarstwa domowego

12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc: ***

w tym: (według okazanych dokumentów)

- a) czynsz
- b) koszty eksploatacji i remontów
- c) zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną
- d) centralne ogrzewanie
- e) ciepła woda
- f) zimna woda
- g) odbiór nieczystości płynnych
- h) odbiór nieczystości stałych
- i) inne

Potwierdza zarządca domu, pkt 2-5, 7-9, 12

(podpis i pieczęć zarządcy)

(podpis wnioskodawcy)

(podpis przyjmującego)

* w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie więcej niż 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%

** niepotrzebne skreślić,

*** miesiąc w którym składany jest wniosek

imię i nazwisko składającego deklarację

miejsowość, data

dokładny adres

Deklaracja o wysokości dochodów

za okres

pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko	– WNIOSKODAWCA	data urodzenia
2. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
3. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
4. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
5. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
6. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
7. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
8. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
9. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
10. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
11. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
12. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
13. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
14. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia

