**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Wnioskodawca |  |
|  |  | (imię i nazwisko oraz PESEL lub seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość1) |
|  |  |  |
| 2. | Adres zamieszkania |  |
|  |  |  |
| 3. | Nazwa i adres zarządcy budynku lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny  |  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. | Tytuł prawny do zajmowanego lokalu |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a) | □ | najem |
| b) | □ | podnajem |
| c) | □ | spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) |
| d) | □ | własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej  |
| e) | □ | własność innego lokalu mieszkalnego |
| f) | □ | własność domu jednorodzinnego |
| g) | □ | własność budynku wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal |
| h) | □ | inny tytuł prawny |
| i) | □ | bez tytułu prawnego, ale oczekującego na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju |  |
|  |  |  |
| 7. | Informacje dotyczące technicznego wyposażenia zajmowanego lokalu  |  |
| a. | sposób ogrzewania lokalu: | centralne ogrzewanie | a) | jest | b) | brak\*\*) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| b. | sposób ogrzewania wody: | centralnie ciepła woda | a) | jest | b) | brak\*\*) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| c. | instalacja gazu przewodowego: |  | a) | jest | b) | brak\*\*) |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8.1. | Liczba osób w gospodarstwie domowym |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8.2. | Razem dochody gospodarstwa domowego |  |
|  |  | (według deklaracji) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. | Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc  |  |
|  |  |
| (według okazanych dokumentów) |
|  |
| Potwierdza zarządca domu pkt 2 – 5, oraz 7 i 9  |  |
| (podpis i pieczątka zarządcy) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (podpis wnioskodawcy) |  | (podpis przyjmującego) |

1) Wypełnić w przypadku, gdy nie nadano numeru PESEL

|  |  |
| --- | --- |
| \*) | w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie więcej niż 30% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60% |
| \*\*) | niepotrzebne skreślić |

|  |  |
| --- | --- |
| …………………………………………………, | …………………… |
| (miejscowość) | (data) |

|  |
| --- |
| …………………………………………………………… |
| (imię i nazwisko składającego deklarację) |
| …………………………………………………………… |
| (adres zamieszkania) |
| …………………………………………………………… |
| …………………………………………………………… |
| …………………………………………………………… |
| (numer telefonu[[1]](#footnote-1)) |

 Deklaracja o wysokości dochodów

|  |  |
| --- | --- |
| za okres | ………………………………………………………………………………………………………………………………… |

 (trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

Oświadczam, że gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko …………………………………………………………………………………………………………………… **WNIOSKODAWCA**, data urodzenia .………………………………………………
2. Imię i nazwisko .……………………………………………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa ……………………………………… data urodzenia .………………………………………….

1. Imię i nazwisko .……………………………………………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa ……………………………………… data urodzenia .………………………………………….

1. Imię i nazwisko .……………………………………………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa ……………………………………… data urodzenia .………………………………………….

1. Imię i nazwisko .……………………………………………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa ……………………………………… data urodzenia .………………………………………….

1. Imię i nazwisko .……………………………………………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa ……………………………………… data urodzenia .………………………………………….

1. Imię i nazwisko .……………………………………………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa ……………………………………… data urodzenia .………………………………………….

1. Imię i nazwisko .……………………………………………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa ……………………………………… data urodzenia .……………………………………….

1. Imię i nazwisko .……………………………………………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa ……………………………………… data urodzenia .………………………………………….

1. Imię i nazwisko .……………………………………………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa ……………………………………… data urodzenia .………………………………………….

 Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wcześniej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.[[2]](#footnote-2) | Miejsce pracy – nauki | Źródła dochodu | Wysokość dochodu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Razem dochody gospodarstwa domowego: |  |

 Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi …………………………………………… zł; to jest miesięcznie ………………………………… zł.

**Jestem świadomy/ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

*Art. 233 § 1 Kodeksu karnego – Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (podpis przyjmującego) |  | (podpis składającego deklarację) |

1. *Numer telefonu nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Podać liczbę porządkową wg osób zamieszczonych przed tabelą.* [↑](#footnote-ref-2)