......................................................

(miejscowość, data)

**Wniosek**

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

**1.** Wnioskodawca ....................................................................................................................................

(imię i nazwisko, data urodzenia)

1. Adres zamieszkania .............................................................................................................................
2. Nazwa i siedziba zarządcy domu ........................................................................................................
3. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

a) najem

b) podnajem

c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własn ościowe)

d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej

e) własność innego lokalu mieszkalnego

f) własność domu jednorodzinnego

g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal

1. inny tytuł prawny
2. bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie

przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego

1. Powierzchnia u ytkowa lokalu ............................................................................................................

w tym :

* 1. łączna powierzchnia pokoi i kuchni \*) .........................................................................................
	2. powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę

w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu ..........................................................................

1. Liczba osób niepełnosprawnych :
	1. poruszających się na wózku ......................................... .................................................................
	2. innych, je eli 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\*\*) |

1. Liczba osób w gospodarstwie domowym ............... .............................................................................
2. Razem dochody gospodarstwa domowego ..........................................................................................
3. Ł ączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesi ąc \*\*\*) ........................................................

....................................................................................................................................................................

(według okazanych dokumentów)

**13.**

Wyszczególnienie wydatków za mieszkanie za ostatni

miesiąc:

- czynsz stały i opłata eksploatacyjna:

- wydatki związane z kosztami eksploatacji i remontów:

- zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspóln ą:

- centralne ogrzewanie:

- ciepła woda:

- odbiór nieczysto ści stałych:

- odbiór nieczysto ści płynnych:

- zimna woda:

- antena zbiorcza:

.............................................................

......... ....................................................

.............................................................

.............................................................

.............................................................

.............................................................

.............................................................

.............................................................

.............................................................

Potwierdza zarządca domu

Pkt 2 – 5, 7 – 9, 12 .............................. .......................................................................................................

(podpis zarządcy)

........................................................

........................................................

(podpis wnioskodawcy)

(podpis przyjmującego)

\*) W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie więcej ni o 50% pod warunkiem, e udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni

u ytkowej lokalu nie przekracza 60 %.

\*\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*) Miesiąc, w którym składany jest wniosek.

........................................................

........................................................

(imię

i nazwisko składającego deklarację)

(miejscowość, data)

........................................................

........................................................

(dokładny adres)

**Deklaracja o wysoko**ś**ci dochodów**

**za okres** ........................................................ ........................................................ ...............................

(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę zło enia wniosku)

**O**ś**wiadczam,** **e moje gospodarstwo domowe składa si**ę **z nast**ę**puj**ą**cych 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 ..................................................... |

**O**ś**wiadczam, e w podanym wy ej okresie dochody moje i wymienionych wy ej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wynio sły :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Lp1) | Miejsce pracy – nauki 2) | Źródło dochodu | Wysoko ść dochodu |
|  |  |  |  | w zł |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Razem dochody gospodarstwa |  |
|  | Domowego : |  |
|  | .......................... |  |
| Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wyn osi .................................. | zł, |
| to jest miesięcznie | ......................................... zł. |  |

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadcza, e jest mi wiadomo, e

dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem/am d ochody, jestem

zobowiązany/a przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony/a o odpowiedzialności

karnej z art.233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem

prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji

................................................

................................................

(podpis przyjmującego)

(podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

1. Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabel ą.
2. Wymienić oddzielnie ka dego źródła dochodu.

**Poj**ę**cie dochodu**

* Za dochód uwa a się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzysk ania oraz odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, chyba e zostały ju zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.
* Za dochód uwa amy równie : Zasiłki chorobowe, zasiłek rodzinny, dodatek pielęgnacyjny, zasiłek stały z OPS, pomoc pienię na dla rodzin zastępczych z PCPR, alimenty, praca dorywcza, wynagrodzenie uczniowskie.

**Do dochodu nie wlicza si**ę**:**

* dodatków dla sierot zupełnych,
* zasiłków piel ęgnacyjnych,
* zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazow ych świadczeń pienię nych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej,
* dodatku mieszkaniowego (art.3 ust. 3).

Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala si ę na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 ha przeliczeniowego ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urz ędu Statystycznego (art. 3 ust. 4).

**O**Ś**WIADCZENIE**

Pouczony/a o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 KK.

**O**ś**wiadczam co nast**ę**puje:**

...........................................................

...........................................................

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

(podpis osoby składającej oświadczenie)

...........................................................

(data)