

**WNIOSEK
O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO**

1. Wnioskodawca.....PESEL.....nr telefonu¹.....
(imię, nazwisko, data urodzenia)

2. Adres.....

3. Wskazanie nazwy i adresu zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny.
.....

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 albo najem socjalny lokalu | <input type="checkbox"/> |
| e) własność innego lokalu mieszkalnego | <input type="checkbox"/> | | |

5. Powierzchnia użytkowa lokalu.....
w tym:

a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni²

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. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie- a) jest b) brak³

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.....
(według deklaracji)

12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc:⁴

w tym:

1. czynsz.....
2. koszty eksploatacji i remontów.....
3. zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną.....
4. centralne ogrzewanie
5. ciepła woda
6. zimna woda.....
7. odbiór nieczystości płynnych.....
8. odbiór nieczystości stałych.....
9. inne.....

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

.....
(podpis i pieczęć zarządcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis przyjmującego)

1 Podanie numeru telefonu ułatwi kontakt w sprawie wniosku, ale nie jest obowiązkowe

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

3 Niepotrzebne skreślić

4 Miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko składającego deklarację

.....
dokładny adres
.....

Deklaracja o wysokości dochodów

za okres
pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku

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

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

