

**WNIOSEK**  
**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

<b>1. Wnioskodawca :</b>	
..... ( imię i nazwisko, data urodzenia )	
<b>2. Adres zamieszkania :</b>	
Kod pocztowy <u>  </u> <u>  </u> - <u>  </u> <u>  </u> <u>  </u> miejscowość .....	
ulica .....	nr domu ..... nr mieszkania .....
<b>3. Nazwa i siedziba zarządcy domu :</b> .....	
<b>4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:</b>	
a) najem <input type="checkbox"/>	f) własność innego lokalu mieszkalnego <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 <input type="checkbox"/>
e) własność domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/>	zamiennego lub socjalnego
<b>5. Powierzchnia użytkowa lokalu :</b> ..... m <sup>2</sup>	
w tym :	a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni */..... m <sup>2</sup>
	b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu ..... m <sup>2</sup>
<b>6. Liczba osób niepełnosprawnych:</b>	
a) poruszających się na wózku .....	
b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju .....	
<b>7. Sposób ogrzewania lokalu:</b> centralne ogrzewanie – a) jest      b) brak **	
<b>8. Sposób ogrzewania wody:</b> centralnie ciepła woda – a) jest      b) brak **	
<b>9. Instalacja gazu przewodowego</b> – a) jest      b) brak **	
<b>10. Liczba osób w gospodarstwie domowym</b>	
<b>11. Razem dochody gospodarstwa domowego</b>	
<b>12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc:***</b> .....	
	(według okazanych dokumentów)
W tym – czynsz i opłaty związane z eksploatacją .....	.....
- koszty eksploatacji i remontów .....	.....
- zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną .....	.....
- centralne ogrzewanie .....	.....
- ciepła woda .....	.....
- woda zimna .....	.....
- odbiór nieczystości stałych .....	.....
- odbiór nieczystości płynnych .....	.....
- antena zbiorcza.....	.....
- inne .....	.....

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

.....  
(data i podpis zarządcy)

.....  
( podpis wnioskodawcy )

.....  
( podpis przyjmującego )

\* w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie o 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 )

.....  
( miejscowość i 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 .....  | <b>WNIOSKODAWCA,</b>        | 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..... |



Ponadto oświadczam, że:

1. W okresie objętym deklaracją o dochodach:

- Korzystałem/am z pomocy społecznej \*
- Nie korzystałem/am z pomocy społecznej \*
- Nie posiadam innych dochodów \*

2. Kwotę ryczałtu za ogrzewanie wody, mieszkania:

- Będę odbierał/a miesięcznie przekazem pocztowym \*
- Proszę przekazywać na konto zarządcy budynku \*

Gorzyce, dnia .....

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
Podpis składającego oświadczenie

Legitymującym się dowodem osobistym

o nr .....

Oświadczenie zostało odebrane przez .....  
Imię i nazwisko

.....  
Stanowisko służbowe

.....  
podpis i pieczęć urzędnika odbierającego oświadczenie