###### ...................................................

(miejscowość, data)

###### WNIOSEK

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

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

( imię i nazwisko, data urodzenia )

**2**. Adres zamieszkania ........................................................................................................................................

**3**. Nazwa i siedziba zarządcy domu................................................................................................................

**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 zajmuje lokal

h) inny tytuł prawny

i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie

przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego

**5**. Powierzchnia użytkowa lokalu (bez: piwnic, komórek, balkonów)…………………………. m2

w tym :

a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni \*)………………………………………………............. m2

b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę

w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu…………………………………............... m2

**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) 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………………………………………………………. zł

( według deklaracji)

**12**. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc\*\*\*)………………………………. zł

( według okazanych dokumentów)

**13**Wyszczególnienie wydatków za mieszkanie za ostatni miesiąc\*\*\*)(ilość m2,m3,osób **x** stawka )

- czynsz stały, opłata eksploatacyjna: …….………………………………….

- fundusz remontowy: …… ………………………………….

- zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną: …….………………………………….

- centralne ogrzewanie: ……..…………………………………

- ciepła woda: ……………………………………….

- zimna woda: ……..…………………………….......

- odbiór nieczystości płynnych : …….…………………………………

- odbiór nieczystości stałych: ……...………………………………..

- inne opłaty (podać jakie): …….…………………………………

**Potwierdza zarządca domu**

**pkt 2-5, 7-9, 12-13** ………………………………………………………………………………………..

( podpis i pieczątka 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, data)

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

(dokładny adres)

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

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

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

(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

**O**ś**wiadczam,** ż**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,** ż**e w podanym wy**ż**ej okresie dochody moje i wymienionych wy**ż**ej**

**kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.¹/** | **Miejsce pracy – nauki 2/** | **Źródła dochodu** | **Wysokość dochodu**  **za 3 mies./ 3/** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| **Razem dochody gospodarstwa domowego:** | | |  |

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi .................................. zł,

to jest miesięcznie ......................................... zł.

Składając osobiście niniejsza deklarację oświadcza, że jest mi wiadomo, iż dokumenty, na podstawie których zadeklarowałem/am dochody, 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 porządkowa według osób zamieszczonych przed tabelą.

2) Wymienić oddzielnie każdego źródło dochodu.

**Poj**e**cie dochodu**

Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz odliczeniu składek na

ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, chyba że zostały już zaliczone do

kosztów uzyskania przychodu.

**Do dochodu nie wlicza si**ę**:**

- dodatków dla sierot zupełnych,

- zasiłków pielęgnacyjnych,

- zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z

pomocy społecznej,

- dodatku mieszkaniowego (art.3 ust. 3).

Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach

przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 ha przeliczeniowego ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu

Statystycznego (art. 3 ust. 4).