

WNIOSEK

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca
(imię i nazwisko, data urodzenia)
nr PESEL [] nr telefonu

2. Adres zamieszkania
kod pocztowy [] [] [] [] - [] [] [] [] miejscowość
ulica nr domu nr mieszkania

3. Nazwa i siedziba zarządcy domu

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 lub socjalnego	<input type="checkbox"/>
e) własność innego lokalu mieszkalnego	<input type="checkbox"/>		

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, których 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

12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc: ***
w tym: (według okazanych dokumentów)

a) czynsz
b) koszty eksploatacji i remontów
c) zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną
d) centralne ogrzewanie
e) ciepła woda
f) zimna woda
g) odbiór nieczystości płynnych
h) odbiór nieczystości stałych
i) inne

Potwierdza zarządca domu, pkt 2-5, 7-9, 12
(podpis i pieczęć zarządcy)

(podpis wnioskodawcy)

(podpis przyjmującego)

* w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie 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

miejsowość, 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	– 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
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

