

# W N I O S E K

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	<input type="checkbox"/>
b) podnajem	<input type="checkbox"/>
c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)	<input type="checkbox"/>
d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej	<input type="checkbox"/>
e) własność innego lokalu mieszkaniowego	<input type="checkbox"/>
f) własność domu jednorodzinnego	<input type="checkbox"/>
g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje się lokal	<input type="checkbox"/>
h) inny tytuł prawny	<input type="checkbox"/>
i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego	<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, 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 .....  
(według deklaracji)

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

.....  
(według okazanych dokumentów)

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 niż o 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%

.....  
(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 .....

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły :

Lp <sup>o</sup>	Miejsce pracy – nauki <sup>2)</sup>	Źródło dochodu	Wysokość dochodu w zł
		Razem dochody gospodarstwa Domowego : .....	

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi ..... zł,  
to jest miesięcznie ..... zł.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie 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 porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródła dochodu.

**Pojęcie 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.
- Za dochód uważamy również: Zasiłki chorobowe, zasiłek rodzinny, dodatek pielęgnacyjny, zasiłek stały z OPS, pomoc pieniężna dla rodzin zastępczych z PCPR, alimenty, praca dorywcza, wynagrodzenie uczniowskie.

**Do dochodu nie wlicza się:**

- 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).