

Wniosek o przyznanie dodatku mieszkaniowego

(miejscowość, data)

Nr. DO: _____

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 przydzielenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego

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*** _____

13. Wyszczególnienie wydatków za mieszkanie za ostatni miesiąc:

- czynsz stały i opłata eksploatacyjna: _____
- wydatki związane z kosztami eksploatacji i remontów: _____
- zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną: _____
- centralne ogrzewanie: _____
- ciepła woda: _____
- odbiór nieczystości stałych: _____
- odbiór nieczystości płynnych: _____
- zimna woda: _____
- antena zbiorcza: _____

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%
** Niepotrzebne skreślić
*** Miesiąc, w którym składany jest wniosek

(nazwisko i imię składającego deklarację)

(miejscowość, 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
_____ pesel:
_____ data urodzenia _____
2. Imię i nazwisko _____ stopień pokrewieństwa _____
_____ pesel:
_____ data urodzenia _____
3. Imię i nazwisko _____ stopień pokrewieństwa _____
_____ pesel:
_____ data urodzenia _____
4. Imię i nazwisko _____ stopień pokrewieństwa _____
_____ pesel:
_____ data urodzenia _____
5. Imię i nazwisko _____ stopień pokrewieństwa _____
_____ pesel:
_____ data urodzenia _____
6. Imię i nazwisko _____ stopień pokrewieństwa _____
_____ pesel:
_____ data urodzenia _____
7. Imię i nazwisko _____ stopień pokrewieństwa _____
_____ pesel:
_____ data urodzenia _____
8. Imię i nazwisko _____ stopień pokrewieństwa _____
_____ pesel:
_____ data urodzenia _____
9. Imię i nazwisko _____ stopień pokrewieństwa _____
_____ pesel:
_____ data urodzenia _____
10. Imię i nazwisko _____ stopień pokrewieństwa _____
_____ pesel:
_____ data urodzenia _____

.....
(pieczęć zakładu pracy)

Zaświadczenie o dochodach

Niniejszym zaświadcza się, że:

Pan/Pani

zamieszkały(a)

jest/był(a) zatrudniony(a) w naszym zakładzie pracy od do

w ramach umowy w wymiarze etatu.

W okresie od do przebywał(a) na zwolnieniu lekarskim.

Zaświadczenie wydaje się w celu ustalenia uprawnień do dodatku mieszkaniowego.

CZĘŚCI SKŁADOWE WYNAGRODZENIA		WYNAGRODZENIE WYPŁACONE W MIESIĄCU***		
PRZYCHÓD				
KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU				
SKŁADKI NA UBEZPIECZENIE SPOŁECZNE	emerytalne*			
	rentowe*			
	chorobowe*			
DOCHÓD**				

* - w przypadku, kiedy wysokość składek na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe jest różna od aktualnie obowiązującej wysokości, należy podać przyczynę wystąpienia tej różnicy:

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

** - za dochód uważa się wszelkie przychody pomniejszone o koszty ich uzyskania oraz o składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe, określone w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych.

*** - okres trzech miesięcy kalendarzowych, poprzedzających datę złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego.

Miejscowość, data

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)