

W N I O S E K
o przyznanie dodatku mieszkaniowego

Załącznik nr 1

1.	Wnioskodawca / imię i nazwisko / / data urodzenia /
2.	Adres zamieszkania kod pocztowy __ - ___ miejscowość ulicanr domu.....nr mieszkania
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 mieszkalnego..... <input type="checkbox"/> f) własność domu jednorodzinnego..... <input type="checkbox"/> g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal..... <input type="checkbox"/> h) inny tytuł prawny..... <input type="checkbox"/> i) bez tytułu prawnego – 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 niepełnosprawności wymaga zamieszkania w oddzielnym pokoju.....
7.	Sposób ogrzewanie lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak **
8.	Sposób ogrzewanie 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 i pieczęć zarządcy domu /

.....
/ 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 /
/ miejscowość i data /

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. _____ **wnioskodawca** _____ / ____ / ____
/ imię i nazwisko / / data urodzenia /
2. _____ s. pokrewieństwa _____ / ____ / ____
/ imię i nazwisko / / data urodzenia /
3. _____ s. pokrewieństwa _____ / ____ / ____
/ imię i nazwisko / / data urodzenia /
4. _____ s. pokrewieństwa _____ / ____ / ____
/ imię i nazwisko / / data urodzenia /
5. _____ s. pokrewieństwa _____ / ____ / ____
/ imię i nazwisko / / data urodzenia /
6. _____ s. pokrewieństwa _____ / ____ / ____
/ imię i nazwisko / / data urodzenia /
7. _____ s. pokrewieństwa _____ / ____ / ____
/ imię i nazwisko / / data urodzenia /
8. _____ s. pokrewieństwa _____ / ____ / ____
/ imię i nazwisko / / data urodzenia /
9. _____ s. pokrewieństwa _____ / ____ / ____
/ imię i nazwisko / / data urodzenia /
10. _____ s. pokrewieństwa _____ / ____ / ____
/ imię i nazwisko / / data urodzenia /
11. _____ s. pokrewieństwa _____ / ____ / ____
/ imię i nazwisko / / data urodzenia /
12. _____ s. pokrewieństwa _____ / ____ / ____
/ imię i nazwisko / / data urodzenia /
13. _____ s. pokrewieństwa _____ / ____ / ____
/ imię i nazwisko / / data urodzenia /

