

**Wniosek
o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

1. Wnioskodawca.....
(imię i nazwisko) (data urodzenia)
PESEL lub nr dow. osobistego
2. Adres zamieszkania.....
3. Nazwa i siedziba zarządcy domu albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny.....
4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:
a) najem.....
b) podnajem.....
c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe).....
d) odrębna 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 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 inwalidzkim.....
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. Suma dochodów członków gospodarstwa domowego.....
(według deklaracji)
12. Łączna kwota wydatków ponoszonych w miesiącu poprzedzającym dzień złożenia wniosku

Potwierdza zarządca budynku lub inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny pkt 2-5,7-9

.....
(podpis zarządcy lub osoby uprawnionej)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis przyjmującego)

*) dopuszczalne przekroczenie: 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

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

za okres.....
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko.....
data urodzenia.....wnioskodawca

2. Imię i nazwisko
data urodzenia.....stopień pokrewieństwa.....

3. Imię i nazwisko
data urodzenia.....stopień pokrewieństwa.....

4. Imię i nazwisko.....
data urodzeniastopień pokrewieństwa.....

5. Imię i nazwisko
data urodzenia.....stopień pokrewieństwa.....

6. Imię i nazwisko
data urodzenia.....stopień pokrewieństwa.....

7. Imię i nazwisko.....
data urodzenia.....stopień pokrewieństwa.....

8. Imię i nazwisko.....
data urodzenia.....stopień pokrewieństwa.....

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

L.p.	Miejsce pracy-nauki	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1	2	3	4
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
Suma dochodów członków gospodarstwa domowego :			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi:

..... zł, to jest miesięcznie.....zł
 (słownie:zł)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na podstawie których zadeklarowałam(em) dochody, jestem zobowiązana(y) przechowywać przez okres 3 lat.

.....
 (podpis przyjmującego)

.....
 (podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

- 1) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu

Pieczętka zarządcy budynku

Podstawa prawna wymienionych wydatków :

Zgodnie z art. 6 ust. 4-7 ustawy o dodatkach mieszkaniowy (t.j. Dz. U. 2021. poz. 2021 z późn. zm.) wydatkami poniesionymi przez osobę ubiegającą się o dodatek mieszkaniowy są:

1. Czynsz

(ale wyłącznie do wysokości czynszu jaki obowiązywałby dla danego lokalu, gdyby lokal ten wchodził w skład zasobu mieszkaniowego gminy)

1a. Koszty

o których mowa w art. 28 ust. 3 pkt. 2 ustawy z dnia 26.10.1995 r. o niektórych formach popierania budownictwa mieszkaniowego (Dz. U. z 2019 r. poz. 2195 oraz z 2021 r. poz. 11

2. Opłaty związane z eksploatacją i utrzymaniem nieruchomości w częściach przypadających na lokale mieszkalne w spółdzielni mieszkaniowej

3. Zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną

4. Odszkodowanie za zajmowany lokal bez tytułu prawnego

5. Inne niż wymienione w pkt 1-4 opłaty za używanie lokalu mieszkalnego

6. Opłaty za energię ciepłą

7. Opłaty za wodę ciepłą

8. Opłaty za wodę zimną i ścieki

9. Odbiór nieczystości stałych

10. Odbiór nieczystości ciekłych

11. Wydatek stanowiący podstawę obliczania ryczałtu na zakup opału:

- brak centralnego ogrzewania*
- brak ciepłej wody*
- brak instalacji gazu przewodowego*

Razem :

.....
(podpis zarządcy budynku)

Średnia cena 1 kWh energii elektrycznej =

Wydatki według art. 6 ust. 6 ustawy =

- **Nie stanowią wydatków, wydatki poniesione z tytułu:** ubezpieczeń, podatku od nieruchomości, opłat za wieczyste użytkowanie gruntów, rocznych opłat przekształceniowych, opłat za gaz przewodowy, energię elektryczną
- *niepotrzebne skreślić

Bogatynia, dnia.....

.....

(Imię i nazwisko)

.....

(dokładny adres)

.....

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przelanie kwoty przyznanego ryczału na zakup opału wraz z dodatkiem mieszkaniowym na konto zarządcy budynku.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Załącznik do wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego - sposobu wypłaty ryczałtu na zakup opału

.....
(Imię i Nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(PESEL)

*** I. (opcja) KONTO OSOBISTE**

DYSPOZYCJA PRZEKAZANIA DODATKU MIESZKANIOWEGO (ryczałtu na zakup opału) NA RACHUNEK BANKOWY.

Nazwa Banku:.....

Nr konta:

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

***II. (opcja) KARTA ZASIŁKOWA**

DYSPOZYCJA PRZEKAZANIA DODATKU MIESZKANIOWEGO (ryczałtu na zakup opału) NA KARTĘ ZASIŁKOWĄ

NR KARTY

.....
podpis osoby składającej dyspozycję

*Proszę zaznaczyć odpowiednią opcję wypłaty świadczenia.