

WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

Załącznik nr 1

1. Wnioskodawca	
(imię i nazwisko, data urodzenia)	
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"/>
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, 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, 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: ***	
(według okazanych dokumentów)	

„Druk” tel. 61 819-44 64(65), fax 898-38-45 OPS ZŁOTORYJA 01

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

OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 K.K.
oświadczam co następuje:

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

.....
data