

Cena 1 kWh : .....

(miejscowość, data)

## Wniosek 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
- 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 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.....
- 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 powie -  
rzchni 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.....

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

Lp. <sup>1)</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 zamieszczonego przed tabelą
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu

**Pojęcie dochodu**

- Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po 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)

Wypełnia zarządca budynku :

.....  
(nazwa i adres zarządcy)

.....  
(data)

## OŚWIADCZENIE

Pan(i) ..... zamieszkały(a)

w ..... ul. ....

- nie posiada zadłużenia w opłatach za zajmowany lokal

- posiada zadłużenie w opłatach za zajmowany lokal w okresie od ..... do .....

w wysokości ..... zł.\*

.....  
( uzgodniony z zarządcą sposób spłaty zadłużenia )

.....

.....

.....

.....

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

.....  
(czytelny podpis zarządcy)

\_\_\_\_\_  
\*- niepotrzebne skreślić