

**W N I O S E K**  
**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

<b>1. Wnioskodawca:</b> ..... (imię i nazwisko, numer PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL)
<b>2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:</b> .....
<b>3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:</b> .....
<b>4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu</b> a) najem <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> b) podnajem <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> e) własność innego lokalu mieszkalnego <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> f) własność domu jednorodzinnego <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> h) inny tytuł prawny <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub zawarcie umowy najmu socjalnego <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>
<b>5. Powierzchnia użytkowa lokalu:</b> ....., w tym: a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni <sup>1)</sup> .....
b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu.....
<b>6. Liczba osób niepełnosprawnych:</b> a) poruszających się na wózku inwalidzkim:..... b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkania w oddzielnym pokoju .....
<b>7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:</b> a) sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie): <span style="float: right;">a) jest    b) brak<sup>2)</sup></span> b) sposób ogrzewania wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody): <span style="float: right;">a) jest    b) brak<sup>3)</sup></span> c) instalacja gazu przewodowego: <span style="float: right;">a) jest    b) brak<sup>4)</sup></span>
<b>8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego<sup>5)</sup>:</b> .....
<b>Łączne dochody członków gospodarstwa domowego:</b> ..... <span style="float: right;">(według deklaracji)</span>
<b>9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc<sup>6)</sup>:</b> ..... <span style="float: right;">(według okazanych dokumentów)</span>

Potwierdza zarządca budynku albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny pkt 2-5 oraz 7 i 9 .....

(podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

<sup>1)</sup> 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%.

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3)</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>4)</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>5)</sup> Liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku

<sup>6)</sup> Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(dokładny adres zamieszkania)

### **Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego**

za okres .....  
(pełnych trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

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

1. Imię  
i nazwisko.....WNISKODAWCA 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 .....
15. Imię  
i nazwisko.....stopień pokrewieństwa .....data urodzenia .....
16. Imię  
i nazwisko.....stopień pokrewieństwa .....data urodzenia .....

