Dziennik Urzędowy Województwa Zachodniopomorskiego – 2 – Poz. 2051

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXXV/423/2021

Rady Miejskiej w Połczynie-Zdroju

z dnia 16 kwietnia 2021 r.

**W N I O S E K**

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

**1.Wnioskodawca:**

………………………………………………….………………………………………………..

(imię i nazwisko, numer PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL)

**2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:**

…………………………..……………………………………………………………………….

.......................................................................................................................................................

1. **Nazwa i adres zarządcy budynku 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) 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 zawarcie umowy najmu socjalnego | □ |
|  |  |
| **5. Powierzchnia użytkowa lokalu**: ……………………………., w tym: |  |

1. łączna powierzchnia pokoi i kuchni1) ……………..………………………………………….
2. powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części

lokalu.............................................................................................................................................

1) 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%.

Dziennik Urzędowy Województwa Zachodniopomorskiego – 3 – Poz. 2051

**6. Liczba osób niepełnosprawnych:**

1. liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim:…………........
2. liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga

zamieszkiwania w oddzielnym pokoju: …………………………………………..…………….

**7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:**

1. sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie): a) jest b) brak2)
2. sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody): a) jest b) brak3)
3. instalacja gazu przewodowego: a) jest b) brak4)

**8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego**5)**:** ........................................

**Łączne dochody członków gospodarstwa domowego:** ............................................................

(według deklaracji)

**9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc**6): ..................................

(według okazanych dokumentów)

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)

2) Niepotrzebne skreślić

3) Niepotrzebne skreślić

4) Niepotrzebne skreślić

5) Liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku

6) Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziennik Urzędowy Województwa Zachodniopomorskiego | – 4 – | Poz. 2051 |
|  |  |  |
|  |  | Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXXV/423/2021 |
|  |  | Rady Miejskiej w Połczynie-Zdroju |
|  |  | z dnia 16 kwietnia 2021 r. |

...............................................................

(miejscowość i data)

........................................................................

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.......................................................................

.......................................................................

(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 | ............................................................................................. | - wnioskodawca, |
| data urodzenia........................................................................................................................... | | ; |
| 2. Imię i nazwisko | ........................................................................................................... | ............., |
| data urodzenia ....................... | , stopień pokrewieństwa ............................................................ | ; |
| 3. Imię i nazwisko | .................................................................................................... | ..................., |
| data urodzenia ....................... | , stopień pokrewieństwa ............................................................ | ; |
| 4. Imię i nazwisko | ........................................................................................................................ | , |
| data urodzenia ....................... | , stopień 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 ................................... | .........................; |

Dziennik Urzędowy Województwa Zachodniopomorskiego – 5 – Poz. 2051

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce pracy lub nauki** | **Źródła dochodu1** | **Wysokość dochodu w zł** |

1.

2.

3.

4.

5.

6.

7.

**Razem dochody gospodarstwa domowego:**

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi ................................. zł, to jest

miesięcznie ................................................... zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zgodnie z art. 7 ust. 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty, o których mowa w ust. 13 (tj. dokumenty na których podstawie zadeklarowała dochody), przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

............................................... .....................................................

(podpis przyjmującego) (podpis wnioskodawcy)

1. Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu