

# WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO

1. Wnioskodawca..... / .....  
(imię i nazwisko) (data urodzenia)

2. Adres zamieszkania ..... tel: .....

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) (data i podpis przyjmującego)

\*) 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%.

\*\*\*) Niepotrzebne skreślić

\*\*\*\*) Miesiąc, w którym składany jest wniosek

3. **Za dochód** uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.

**Do dochodu nie wlicza się świadczeń** pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego, dodatku energetycznego, zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogach pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r., świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych (Dz. U. poz. 693 i 1220), świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. poz.195) , oraz dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 332 z późn. zm.).

Położenie lokalu w budynku:

parter

I piętro

II piętro

III piętro

IV piętro

poddasze

Wyposażenie lokalu:

łazienka a) jest b)brak

wc a) jest b) brak

Rachunek za energię elektryczną za ostatni okres rozliczeniowy z ceną 1 kWh

Przez gospodarstwo domowe rozumie się gospodarstwo prowadzone przez osobę ubiegającą się o dodatek mieszkaniowy, samodzielnie zajmującą lokal albo gospodarstwo prowadzone przez tę osobę wspólnie z małżonkiem i innymi osobami stale z nią zamieszkującymi i gospodarującymi, które swoje prawa do zamieszkiwania w lokalu wywodzą z prawa tej osoby.

.....  
podpis wnioskodawcy

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

.....  
(miejscowość)

.....  
(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. ....
7. ....
8. ....
9. ....
10. ....

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

