**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO**

|  |
| --- |
| 1. **Wnioskodawca:**
 |
| **Imię** | **Nazwisko** |
| **PESEL** | **Numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL** |
| 1. **Adres zamieszkania:**
 |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | **Telefon[[1]](#footnote-1)** |
| **Ulica** | **Nr domu** | **Nr mieszkania** |

|  |
| --- |
| **3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:** |
|  |
| 1. **Tytuł prawny do zajmowanego lokalu**:
 |
| 1. Najem
 | 🞎 |
| 1. Podnajem
 | 🞎 |
| 1. Spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
 | 🞎 |
| 1. Własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
 | 🞎 |
| 1. Własność innego lokalu mieszkalnego
 | 🞎 |
| 1. Własność domu jednorodzinnego
 | 🞎 |
| 1. Własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal
 | 🞎 |
| 1. Inny tytuł prawny
 | 🞎 |
| 1. Bez tytułu prawnego, ale oczekujący na przysługujący im lokal zamienny albo najem socjalny lokalu
 | 🞎 |
| 1. **Powierzchnia użytkowa lokalu:**
 |
|  Powierzchnia użytkowa lokalu: |  |
| 1. Łączna powierzchnia pokoi i kuchni[[2]](#footnote-2)
 |  |
| 1. Powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu
 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Liczba osób niepełnosprawnych:**
 |
| 1. Poruszających się na wózku inwalidzkim
 |  |
| 1. Innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkania w oddzielnym pokoju
 |  |
| 1. **Techniczne wyposażenia zajmowanego lokalu mieszkalnego:**
 |
| 1. Sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie):
 | Jest 🞎 | Brak 🞎 |
| 1. Sposób przygotowania ciepłej wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody)
 | Jest 🞎 | Brak 🞎 |
| 1. Instalacja gazu przewodowego
 | Jest 🞎 | Brak 🞎 |
| 1. **Informacja o liczbie osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego:**
 |
| Liczba osób wchodząca w skład gospodarstwa domowego[[3]](#footnote-3) | (według deklaracji) |
| 1. **Informacja o łącznych dochodach w gospodarstwie domowym**
 |
| Łączne dochody członków gospodarstwa domowego | (według okazanych dokumentów) |
| 1. **Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc:**
 |
|  Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc[[4]](#footnote-4)……………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………. |
| Potwierdza zarządca budynku albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny **pkt. 2-5 oraz 7-9 i 10**……………………………………………………………………………………………………………….(podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny) |
| …………………………. ……………………….. podpis wnioskodawcy podpis przyjmującego |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. **Forma wypłaty:**
 |
| Wnioskuję o przekazanie przyznanego ryczałtu dodatku mieszkaniowego\*; 🞎 na konto zarządcy budynku🞎 innej osobie uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny🞎 na moje konto bankowe

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(numer rachunku bankowego)……………………………………………………………………………………….(właściciel rachunku) …………………………. Data i podpis wnioskodawcy  |

\*) właściwe zaznaczyć.

1. Nr telefonu nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie rozpatrzenia wniosku [↑](#footnote-ref-1)
2. 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% [↑](#footnote-ref-2)
3. Liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku [↑](#footnote-ref-3)
4. Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek [↑](#footnote-ref-4)