

## 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 <input type="checkbox"/> b) podnajem ..... <input type="checkbox"/> c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) <input type="checkbox"/> d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej <input type="checkbox"/> e) własność innego lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/> f) własność domu jednorodzinnego... <input type="checkbox"/> g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal <input type="checkbox"/> h) inny tytuł prawny <input type="checkbox"/> i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub zawarcie umowy najmu socjalnego <input type="checkbox"/>
<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) liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim:.....

<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%.

b) liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju: .....
<b>7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:</b>
a) sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie): a) jest b) brak <sup>2)</sup>
b) sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody): a) jest b) brak <sup>3)</sup>
c) instalacja gazu przewodowego: a) jest b) brak <sup>4)</sup>
<b>8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego<sup>5)</sup>:</b> .....
<b>Łączne dochody członków gospodarstwa domowego:</b> ..... (według deklaracji)
<b>9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc<sup>6)</sup>:</b> ..... (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)

<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

.....  
pieczęć firmy

.....  
miejscowość, data

**ZAŚWIADCZENIE O ZAROBKACH**  
**w celu przyznania dodatku mieszkaniowego**

Zaświadczam, że Pan(i) .....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

zamieszkały(a) .....

jest zatrudniony(a) w .....  
(podać nazwę i adres zakładu pracy)

na podstawie ..... od .....  
(podać rodzaj umowy) (podać okres zatrudnienia)

**Wynagrodzenie wypłacone w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku**

<b>Składniki dochodu</b>	<b>Wypłacone w miesiącu</b> .....	<b>Wypłacone w miesiącu</b> .....	<b>Wypłacone w miesiącu</b> .....
1. Przychód			
2. Koszty uzyskania przychodu			
3. Należny podatek dochodowy od osób fizycznych (zaliczka na podatek)			
4. Składniki na ubezpieczenie społeczne (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)			
5. Składka na ubezpieczenie zdrowotne			
6. Dochód pkt. 1 – (pkt. 2 + pkt. 3 + pkt. 4 + pkt. 5)			
<b>Łączny dochód uzyskany w okresie trzech miesięcy</b>			

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)