

**WNIOSEK**  
**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

1. Wnioskodawca (imię i nazwisko, data urodzenia)
2. Adres zamieszkania
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 mieszkaniowego
  - f) własność domu jednorodzinnego
  - g) własność budynku wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal
  - h) inny tytuł prawny
  - i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego i lokalu zamiennego lub socjalnego
5. Powierzchnia użytkowa lokalu  
w tym:
  - a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni<sup>1</sup>
  - 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 <sup>2</sup>
8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda                      a) jest    b) brak <sup>2</sup>
9. Instalacja gazu przewodowego    a) jest    b) brak <sup>2</sup>
10. Liczba osób w gospodarstwie domowym
11. Razem dochody gospodarstwa domowego:  
(według deklaracji)
12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc<sup>3</sup>  
(według okazanych dokumentów)

  
  
  
  
  
  
  

Potwierdza zarządca domu pkt. 2-5,7-9,12

Data potwierdzenia wniosku

Bank i nr rachunku

(czytelny podpis zarządcy i pieczęć)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis przyjmującego)

<sup>1</sup> W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie więcej niż 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Miesiąc, w którym składany jest wniosek

.....  
(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 | ..... |              | (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) |
| 8. | Imię i nazwisko | ..... |              | (data urodzenia) | (stopień pokrewieństwa) |

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

Lp. <sup>1</sup>	Miejsce pracy - nauki	Źródła dochodu <sup>2</sup>	Wysokość dochodu w zł
1	2	3	4
Razem dochody gospodarstwa domowego			

Średni łączny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi .....

zł

to jest miesięcznie

zł

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na podstawie których zadeklarowałem(łam) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
(podpis składającego deklarację)

<sup>1</sup> Podać liczbę porządkową według wykazu osób zamieszczonego przed tabelą

<sup>2</sup> Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU  
o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

Dla właścicieli i najemców lokali nie wchodzących w skład mieszkaniowego zasobu gminy.  
Podstawa prawna: Ustawa z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych  
(Dz.U. z 2013r. poz. 966 z późn. zm.)

Wnioskodawca:

\_\_\_\_\_ (imię i nazwisko)

I. Wydatki mieszkaniowe poniesione za miesiąc  
(miesiąc w którym składany jest wniosek)

Łączna kwota wydatków (pkt 12 wniosku)

w tym:

- czynsz<sup>1</sup>

- zaliczka na koszty zarządu nieruchomością wspólną<sup>2</sup>

- eksploatacja i remonty<sup>3</sup>

II. Oczynszowanie lokalu

(wg zasad określonych w Uchwale rady gminy dla zasobów mieszkaniowych gminy)

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> x \_\_\_\_\_ zł = \_\_\_\_\_ zł

Załącznik wypełnia i potwierdza zarządca domu.

\_\_\_\_\_ (Data i podpis zarządcy domu)

<sup>1</sup> Najemcy i podnajemcy

<sup>2</sup> Właściciele

<sup>3</sup> Spółdzielnie mieszkaniowe

\_\_\_\_\_  
(Pieczęć zakładu pracy)

**ZAŚWIADCZENIE**  
**o osiągniętym dochodzie dla celu uzyskania dodatku mieszkaniowego**  
**(podstawa prawna Dz. U z 2017 r. poz. 180 z późn. zm.)**

Zaświadcza się, że Pan/i

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko)

Zamieszkały/a

Na stanowisku

W wymiarze czasu pracy

I. Łączny przychód z trzech miesięcy

\_\_\_\_\_  
(wymienić miesiące)

II. Koszty uzyskania przychodu

III. Składki na ubezpieczenie: emerytalne, rentowe, chorobowe

**DOCHÓD (poz. I minus poz. II minus poz. III)**

Ponadto w ww. okresie wypłacono: zasiłek chorobowy

\_\_\_\_\_  
(miejsowość i data)

\_\_\_\_\_  
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)