

**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 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> b) podnajem <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> e) własność innego lokalu mieszkalnego <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> f) własność domu jednorodzinnego <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> h) inny tytuł prawny <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span> i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub zawarcie umowy najmu socjalnego <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>
<b>5. Powierzchnia użytkowa lokalu:</b> ....., w tym: a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni <sup>1)</sup> .....

<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) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu.....

**6. Liczba osób niepełnosprawnych:**

a) liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim:.....

b) liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju: .....

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

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>

**8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego<sup>5)</sup>:** .....

**Łączne dochody członków gospodarstwa domowego:**

.....

(według deklaracji)

**9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc<sup>6)</sup>:**

.....

(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