Załącznik nr 1 do Uchwały nr XXX/290/2121 Rady Miejskiej

w Krzyżu Wielkopolskim z dnia 27.05.2021

…………………………………………..

 (miejscowość, data)

**WNIOSEK**

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. **Wnioskodawca** ……………………………………………………………………………………………...................

(imię i nazwisko, PESEL w przypadku braku numeru PESEL numer dokumentu potwierdzającego tożsamość)

1. **Adres zamieszkania** ……………………………………………………………………………………………………
2. **Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny**………………………………………………………………………………………...................................
3. **Tytuł prawny do zajmowanego lokalu (zaznaczyć właściwe):**
4. najem
5. podnajem
6. spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
7. własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
8. własność innego lokalu mieszkalnego
9. własność domu jednorodzinnego
10. własność budynku wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal
11. inny tytuł prawny
12. bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie

przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego

1. **Powierzchnia użytkowa lokalu** …………………………………………………………………………….w tym:
2. łączna powierzchnia pokoi i kuchni ……………………………………………………………………………….
3. powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę

w przypadku najmu albo podnajmu lokalu ………………………………………………………………………

1. **Liczba osób niepełnosprawnych:**
2. poruszających się na wózku inwalidzkim...………………………………………………………………
3. innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju …………………….
4. **Techniczne wyposażenie lokalu:**
5. **sposób ogrzewania lokalu:** centralne ogrzewanie a) jest b) brak\*
6. **sposób ogrzewania wody:**centralna instalacja ciepłej wodya) jest b) brak\*
7. **instalacja gazu przewodowego** a) jest b) brak\*
8. **Liczba osób w gospodarstwie domowym** (według deklaracji) ……………………………………………

**Łączne dochody członków gospodarstwa domowego** (według deklaracji)……………………………....

1. **Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny, o których mowa w art. 6 ust. 3-4a ustawy o dodatkach mieszkaniowych za ostatni miesiąc** …………………………………………..............................................
2. **Potwierdza zarządca budynku lub inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny pkt 2-5, oraz 7 i 9**

……………………………………………………………………………………………………………….

(podpis zarządcy)

……………………........... ………………………………

(podpis wnioskodawcy) (podpis przyjmującego)

\* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do Uchwały nr XXX/290/2021 Rady Miejskiej

wKrzyżu Wielkopolskim z dnia 27.05.2021

…………………………………………

(miejscowość, data)

…………………………………………….

(nazwisko i imię składającego deklarację)

…………………………………………….

…………………………………………….

(adres zamieszkania)

**Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego za okres**

……………………………………………………………………………………………………………………….

(trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

1. Imię i nazwisko …………………………………………………………………………… - wnioskodawca

data urodzenia ……………………………………………………………………………………………….

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………...

stopień pokrewieństwa …………………………………………... data urodzenia ………………………...

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………...

stopień pokrewieństwa …………………………………………... data urodzenia ………………………...

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………...

stopień pokrewieństwa …………………………………………... data urodzenia ………………………...

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………...

stopień pokrewieństwa …………………………………………... data urodzenia ………………………...

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………...

stopień pokrewieństwa …………………………………………... data urodzenia ………………………...

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………...

stopień pokrewieństwa …………………………………………... data urodzenia ………………………...

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………...

stopień pokrewieństwa …………………………………………... data urodzenia ………………………...

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………...

stopień pokrewieństwa …………………………………………... data urodzenia ………………………...

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………...

stopień pokrewieństwa …………………………………………... data urodzenia ………………………...

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p.1) | miejsce pracy – nauki2) | źródło dochodu | wysokość dochodu w zł |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem dochody członków gospodarstwa domowego:** |  |

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi …………………………………...zł, to jest miesięcznie ……………………………....zł.

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem/am dochody, jestem zobowiązany/a przechowywać przez okres 3 lat.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………….. …………………………………..

(podpis przyjmującego) (podpis wnioskodawcy)

1. Należy podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą
2. Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu