

# WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

|   |  |
|---|--|
| <b>1. Wnioskodawca</b> .....  |  |
| (imię i nazwisko, data urodzenia)   |  |
| nr PESEL  | nr telefonu  |
| <b>2. Adres zamieszkania</b>  |  |
| kod pocztowy [ ] - [ ] miejscowość .....  |  |
| ulica ..... nr domu ..... nr mieszkania .....   |  |
| <b>3. Nazwa i siedziba zarządcy domu</b>  |  |
| <b>4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu</b>  |  |
| a) najem <input type="checkbox"/>   | f) własność domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/>  |
| b) podnajem <input type="checkbox"/>  | g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal <input type="checkbox"/>   |
| c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) <input type="checkbox"/>         | h) inny tytuł prawny <input type="checkbox"/>  |
| d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej <input type="checkbox"/>                         | i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego <input type="checkbox"/> |
| e) własność innego lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/>                                 |  |
| <b>5. Powierzchnia użytkowa lokalu</b> .....  |  |
| w tym: a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni* .....   |  |
| b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu ..... |  |
| <b>6. Liczba osób niepełnosprawnych:</b> a) poruszających się na wózku .....                    |  |
| b) innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju .....            |  |
| <b>7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie -</b> a) jest b) brak **                   |  |
| <b>8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda -</b> a) jest b) brak **                   |  |
| <b>9. Instalacja gazu przewodowego</b> a) jest b) brak **                                       |  |
| <b>10. Liczba osób w gospodarstwie domowym</b>  |  |
| <b>11. Razem dochody gospodarstwa domowego</b>  |  |
| <b>12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc: ***</b> .....                    |  |
| (według okazanych dokumentów)   |  |
| w tym:  |  |
| a) czynsz .....   | _____  |
| b) koszty eksploatacji i remontów .....   | _____  |
| c) zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną .....                                      | _____  |
| d) centralne ogrzewanie .....   | _____  |
| e) ciepła woda .....  | _____  |
| f) zimna woda .....   | _____  |
| g) odbiór nieczystości płynnych .....   | _____  |
| h) odbiór nieczystości stałych .....  | _____  |
| i) inne .....   | _____  |

„Druk” tel. 61 819-44-64(65), fax. 898-38-45 OPS 01BN

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

(podpis i pieczęta zarządcy)

(podpis wnioskodawcy)

(podpis przyjmującego)

\* 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%

\*\* niepotrzebne skreślić,

\*\*\* 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<br>i nazwisko .....  | – WNIOSKODAWCA                 | data<br>urodzenia ..... |
| 2. Imię<br>i nazwisko .....  | stopień<br>pokrewieństwa ..... | data<br>urodzenia ..... |
| 3. Imię<br>i nazwisko .....  | stopień<br>pokrewieństwa ..... | data<br>urodzenia ..... |
| 4. Imię<br>i nazwisko .....  | stopień<br>pokrewieństwa ..... | data<br>urodzenia ..... |
| 5. Imię<br>i nazwisko .....  | stopień<br>pokrewieństwa ..... | data<br>urodzenia ..... |
| 6. Imię<br>i nazwisko .....  | stopień<br>pokrewieństwa ..... | data<br>urodzenia ..... |
| 7. Imię<br>i nazwisko .....  | stopień<br>pokrewieństwa ..... | data<br>urodzenia ..... |
| 8. Imię<br>i nazwisko .....  | stopień<br>pokrewieństwa ..... | data<br>urodzenia ..... |
| 9. Imię<br>i nazwisko .....  | stopień<br>pokrewieństwa ..... | data<br>urodzenia ..... |
| 10. Imię<br>i nazwisko ..... | stopień<br>pokrewieństwa ..... | data<br>urodzenia ..... |
| 11. Imię<br>i nazwisko ..... | stopień<br>pokrewieństwa ..... | data<br>urodzenia ..... |
| 12. Imię<br>i nazwisko ..... | stopień<br>pokrewieństwa ..... | data<br>urodzenia ..... |
| 13. Imię<br>i nazwisko ..... | stopień<br>pokrewieństwa ..... | data<br>urodzenia ..... |
| 14. Imię<br>i nazwisko ..... | stopień<br>pokrewieństwa ..... | data<br>urodzenia ..... |

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

| Lp <sup>1)</sup>                            | Miejsce pracy – nauki | Źródła dochodu <sup>2)</sup> | Wysokość dochodu w zł |
|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------|
|   |                       |                              |                       |
|   |                       |                              |                       |
|   |                       |                              |                       |
|   |                       |                              |                       |
|   |                       |                              |                       |
|   |                       |                              |                       |
|   |                       |                              |                       |
|   |                       |                              |                       |
|   |                       |                              |                       |
|   |                       |                              |                       |
| <b>Razem dochody gospodarstwa domowego:</b> |                       |                              |                       |

Średni dochód na 1 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 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

**Objaśnienia:**

- 1) Podać liczbę porządkową (według wykazu osób zamieszczonego przed tabelą).
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

## OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 K.K.  
**oświadczam co następuje:**

.....  
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....  
podpis osoby składającej oświadczenie

.....  
data

Jakubowice Murowane, dnia .....

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
.....  
(Adres zamieszkania)

**Do Ośrodka Pomocy Społecznej w Wólce**

Zwracam się z prośbą o przekazywanie *dotatku mieszkaniowego oraz ryczałtu na zakup opału\**  
na rachunek bankowy zarządcy domu - .....

.....  
(NAZWA I SIEDZIBA ZARZĄDCY DOMU)

o numerze: .....  
(NUMER RACHUNKU BANKOWEGO ZARZĄDCY)

.....  
(PODPIS)

*\*proszę wykreślić w przypadku braku ryczałtu na zakup opału*

.....  
[ PONIŻSZE OŚWIADCZENIE WYPEŁNIAJĄ TYLKO WNIOSKODAWCY OTRZYMUJĄCY RYCZAŁT NA ZAKUP OPAŁU NIE  
WYRAŻAJĄCY ZGODY NA PRZEKAZWANIE GO DO ZARZĄDCY DOMU]

**OŚWIADCZENIE**

Proszę o przekazywanie ryczałtu na zakup opału na rachunek bankowy, którego jestem  
właścicielem:.....

.....  
(PODPIS)