Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXVII/33/2021 Rady Gminy Zielonki
 z dnia 17.06.2021 r.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO**

|  |
| --- |
| **1. Wnioskodawca:** |
| Imię i nazwisko.............................................................................................................................................................. |
| PESEL: □□□□□□□□□□□ | Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość………………………………………………………………………...(wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL) |
| **2. Adres zamieszkania:**  |
| Ulica…………………………………………………….. | Nr domu……………………………................... | Nr mieszkania……………………………......... |
| Kod pocztowy…………………………………………………….. | Miejscowość……………………………………………… | Nr telefonu……………………………………. |
| **3. Nazwa i siedziba zarządcy budynku lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności za  lokal mieszkalny:** |
| **4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu \* :** |
| 1. najem
 | □ |
| 1. podnajem
 | □ |
| 1. spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
 | □ |
| 1. własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
 | □ |
| 1. własność innego lokalu mieszkalnego
 | □ |
| 1. własność domu jednorodzinnego
 | □ |
| 1. własność budynku wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal
 | □ |
| 1. inny tytuł prawny
 | □ |
| 1. bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego
 | □ |
| **5. Powierzchnia użytkowa lokalu:**  …………………………………………. m 2 w tym: 1. łączna powierzchnia pokoi i kuchni \*\* ………………………………………………………………………………
2. powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu …………………………………………………………….....
 |
| **6. Liczba osób niepełnosprawnych:**a) poruszających się na wózku inwalidzkim ………………………………………………………………………………………b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju ………………………. |
| **7. Informacje dot. technicznego wyposażenia lokalu mieszkalnego:\*\*\*** |
| Centralne ogrzewanie | 1. jest □
 | 1. brak □
 |
| Centralnie ciepła woda | 1. jest □
 | 1. brak □
 |
| Instalacja gazu przewodowego | 1. jest □
 | 1. brak □
 |
| **8. Liczba osób w gospodarstwie domowym:**  **………………………………………………………………………………** |
| **9. Łączny dochód członków gospodarstwa domowego \*\*\*\*:**  **………………………………………………………………………………** (według deklaracji) |
| **10. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc: \*\*\*\*\*** **…………………………………………………..** **(**według okazanych dokumentów) **w tym:**  |
| 1. czynsz
 |  |
| 1. koszty eksploatacji i remontów
 |  |
| 1. zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną
 |  |
| 1. centralne ogrzewanie
 |  |
| 1. ciepła woda
 |  |
| 1. zimna woda
 |  |
| 1. odbiór nieczystości płynnych
 |  |
| 1. odbiór nieczystości stałych
 |  |
| 1. inne
 |  |
| **11. Punkty: 2-5, 7 i 10 potwierdza zarządca domu albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny.** ………………………………………………………………………………………. (data i podpis zarządcy lub innej osoby uprawnionej) |

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

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

(data i podpis przyjmującego) (data i podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia:

\* Właściwe zaznaczyć X.
\*\* 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 %.
\*\*\* Właściwe zaznaczyć X.
\*\*\*\* Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz.U. z 2020 r. poz. 111 z późn. zm.).
\*\*\*\*\* Miesiąc, w którym składany jest wniosek.