Nr wniosku…......………………………

Data złożenia…………………………….

 (wypełnia pracownik)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO**

|  |
| --- |
| **1. Dane osoby wnioskującej:** |
|  | **Imię** | **Nazwisko** |
| **PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL** |
| **2. Adres zamieszkania:** |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | **Telefon\*** |
| **Ulica** | **Nr domu** | **Nr mieszkania** |

\*) Nr telefonu nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie rozpatrzenia wniosku

|  |
| --- |
| **3. Nazwa i siedziba zarządcy domu:** |
|  |  |
| **4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu: \*** |
| Najem poprzez zamieszkiwanie w tym lokalu | ¨ |
| Podnajem poprzez zamieszkiwanie w tym lokalu | ¨ |
| Spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) | ¨ |
| Własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej | ¨ |
| Własność innego lokalu mieszkalnego | ¨ |
| Własność domu jednorodzinnego | ¨ |
| Własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal | ¨ |
| Inny tytuł prawny | ¨ |
| Bez tytułu prawnego, ale oczekujący na przysługujący im lokal zamienny albonajem socjalny lokalu | ¨ |
| **5. Powierzchnia użytkowa lokalu** |
|  | Powierzchnia użytkowa lokalu |  |
|  | Łączna powierzchnia pokoi i kuchni |  |
| Powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lubpodnajmu części lokalu |  |
| **6. Liczba osób niepełnosprawnych:** |
| Poruszających się na wózku inwalidzkim |  |
| Innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkania w oddzielnym pokoju (warunkiem spełnienia tego punktu jest posiadanie orzeczenia wydanego przezPowiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności (pkt 10 ww orzeczenia)) |  |
| **7. Informacje techniczne wyposażenia zajmowanego lokalu mieszkalnego:** |
| Centralne ogrzewanie | Jest¨ | Brak¨ |
| Centralna instalacja ciepłej wody | Jest¨ | Brak¨ |
| Instalacja gazu przewodowego | Jest¨ | Brak¨ |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **8. Informacja o liczbie osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego:** |
| Liczba osób w gospodarstwie domowym |  |
| **9. Informacja o łącznych dochodach w gospodarstwie domowym\*\*):** |
| Łączny dochód członków gospodarstwa domowego (dochód całej rodziny uzyskany w okresie 3 poprzedzających miesięcy) |  |
| **10. Informacja o łącznej kwocie wydatków na lokal mieszkalny, o których mowa w art. 6 ust.****3-4a, za ostatni miesiąc:** |
| Łączna kwota wydatków związanych z zajmowaniem lokalu mieszkalnego\*\*\*)……………………………………………………………………………………………………. |
| **11. Pkt. 2-5 oraz 7-9 i 10 potwierdza zarządca budynku albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny** |
| ………………………………………………………………………………………………………(Pieczątka, data i podpis zarządcy) |
| …………………………. ………………………..Data i podpis wnioskodawcy Podpis przyjmującego |

\*) Dodatek mieszkaniowy przysługuje w związku z zamieszkiwaniem w jednym lokalu mieszkalnym albo zajmowaniem jednego lokalu mieszkalnego. Może przysługiwać na podstawie więcej niż jednego tytułu prawnego spośród określonych.

\*\*) 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 poz. 111 z póżn. zm.)

\*\*\*) łącznej kwota wydatków ponoszonych w miesiącu poprzedzającym dzień złożenia wniosku.

**Forma wypłaty:**

Na życzenie wnioskodawcy naliczony dodatek może być w całości przekazywany na rzecz zarządcy domu (łącznie z przysługującym ryczałtem za brak w lokalu centralnego ogrzewania, centralnej instalacji ciepłej wody i gazu przewodowego).

Czy przekazywać całość dodatku zarządcy - TAK/NIE\*

 \*) właściwe zaznaczyć.

…………………………. Data i podpis wnioskodawcy