

WNIOSEK
o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca
(imię i nazwisko, data urodzenia)
2. Adres zamieszkania
3. Nazwa i siedziba zarządcy domu
4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:
- a) najem
 - b) podnajem
 - c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
 - d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
 - e) własność innego lokalu mieszkalnego
 - f) własność domu jednorodzinnego
 - g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal
 - h) inny tytuł prawny
 - i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socialnego
5. Powierzchnia użytkowa lokalu
w tym:
- a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni*)
 - b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu
6. Liczba osób niepełnosprawnych:
- a) poruszających się na wózku
 - b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak**)
8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda - a) jest b) brak**)
9. Instalacja gazu przewodowego - a) jest b) brak**)
10. Liczba osób w gospodarstwie domowym
11. Razem dochody gospodarstwa domowego.....
(według deklaracji)
12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc:***)
-
(według okazanych dokumentów)

Potwierdza zarządca domu

w pkt. 2-5, 7-9, 12
(podpis zarządcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis przyjmującego)

*) w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie o 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

.....
(miejsowość) (data)

.....
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....
(dokładny adres z nr kodu pocztowego)

.....
(nr telefonu)

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 i nazwisko wnioskodawca,
data urodzenia

2. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia

3. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia

4. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia

5. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa
..... data urodzenia

6.

7.

8.

9.

Dnia

(pieczętka Zakładu Pracy)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i

zam. w przy ul.

jest zatrudniony/a od dnia

na czas w wymiarze (wielkość etatu)

Dochody Pana/i wypłacone w ostatnich 3 miesiącach przedstawiają się następująco:

Okres	Przychód	Koszty uzyskania	Składka na ubezpiecz. emer. płacona przez pracownika	Składka na ubezpiecz. rent. płacona przez pracownika	Składka na ubezpiecz. chor. płacona przez pracownika	Dochód podlegający opodatkowaniu
	A	B	C	D	E	A - (B+C+D+E)
RAZEM						

Jednocześnie w/wym. pobiera:

zasilek rodzinny na ___ dzieci w wysokości _____ miesięcznie

zasilek wychowawczy na ___ dzieci w wysokości _____ miesięcznie

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Urzędzie Dzielnicy

m.st. Warszawy.

(podpis i pieczętka osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)