**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 socjalnego

 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

pkt 2-5, 7-9, 12

 ( data i 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*

 W związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie dodatku mieszkaniowego informuję, że może być przeprowadzony w miejscu Pana/i/ zamieszkania wywiad środowiskowy. W przypadku nieobecności zostanie zostawiona informacja z prośbą o zgłoszenie się do tut. Urzędu celem ustalenia nowej daty wywiadu.

……………………………………… ………………………………………..

 data podpis wnioskodawcy

**ROZLICZENIE ZALICZEK**

**DOT. WYDATKÓW MIESZKANIOWYCH**

DOTYCZY…………………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko osoby ubiegającej się o dodatek mieszkaniowy)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **WYDATKI** | **OKRES ROZLICZENIA** | **KWOTA NADPŁATY** | **KWOTA NIEDOPŁATY** | **MIESIĄC DOKONANIA ROZLICZENIA** |
| 1. | Centralne ogrzewanie |  |  |  |  |
| 2. | Ciepła woda |  |  |  |  |
| 3. | Woda |  |  |  |  |
| 4. | Ścieki |  |  |  |  |

 ………………………………………….

 pieczątka i podpis zarządcy