

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 w ciągu czternastu dni 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				

.....
pieczętka i podpis zarządcy