Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXV/359/21
Rady Miejskiej w Żabnie

z dnia 13 maja 2021 r.

**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

1. Wnioskodawca ....................................................................................,PESEL:......................................................

(imię i nazwisko)

nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL): ...........................................................

2. Adres zamieszkania ................................................................................................................................................

3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny

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

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 ............................................. m2 tym:

a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni\*) ........................................................................... m2

b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokal …………..….. m2

6. Liczba osób niepełnosprawnych:

a) poruszających się na wózku ...................................................................................................................................

b) innych, jeśli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju ..................................................

7. Informacje dotyczące technicznego wyposażenia zajmowanego lokalu mieszkalnego:

a). Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie a) jest b) brak \*\*)

b). Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda a) jest b) brak \*\*)

c). Instalacja gazu przewodowego a) jest b) brak \*\*)

8. Liczba osób w gospodarstwie domowym ....................razem dochody gospodarstwa domowego.........................

(według deklaracji)

9. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc\*\*\*) ..............................................................................

(według okazanych dokumentów)

Potwierdza zarządca domu lub inna osoba uprawniona do pobierania należności

za lokal pkt 2-5, 7 i 9 ...................................................................................................................................................

( data i podpis zarządcy)

....................................................... ........................................................

(podpis wnioskodawcy) (podpis przyjmującego)

*\*) 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%.*

*\*\*) Niepotrzebne skreślić*

*\*\*\*) Miesiąc w którym składany jest wniosek*

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXV/359/21
Rady Miejskiej w Żabnie

z dnia 13 maja 2021 r.

............................................................. .............................................................

(imię i nazwisko składającego deklarację) (miejscowość, data)

.............................................................

(dokładny adres)

**DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**

**za okres**

...................................................................................................................................................................

(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

**Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Stopień pokrewieństwa | Data urodzenia |
| 1. |  | wnioskodawca |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

**Oświadczam że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego**

**gospodarstwa domowego wyniosły:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp.1) | Miejsce pracy - nauki | Źródła dochodu2) | Wysokość dochodu w zł |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Razem dochody gospodarstwa domowego:…………………………………………………………… |

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi .......................... zł, to jest miesięcznie ............... zł.

**Jestem świadomy /ma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.................................................................. ...................................................................

(podpis przyjmującego) (podpis składającego deklarację)