**Wójt Gminy Brzuze**

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**Brzuze 63**

**87-517 Brzuze**

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO**

|  |
| --- |
| **1.Wnioskodawca:**  ………………………………………………….………………………………………………..  (imię i nazwisko, numer PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL) |
| **2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:**  …………………………..………………………………………………………………………. |
| 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**: ……………………………., w tym:  a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni[[1]](#footnote-1)) ……………..………………………………………….  b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu............................................................................................................................................. |
| **6. Liczba osób niepełnosprawnych:**  a) liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim:………….............  b) liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju: …………………………………………..……………. |
| **7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:**  a) sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie): a) jest b) brak[[2]](#footnote-2))  b) sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody): a) jest b) brak[[3]](#footnote-3))  c) instalacja gazu przewodowego: a) jest b) brak[[4]](#footnote-4)) |
| **8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego**[[5]](#footnote-5))**:** ........................................  **Łączne dochody członków gospodarstwa domowego:** ............................................................  (według deklaracji) |
| **9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc**[[6]](#footnote-6)):  ..................................  (według okazanych dokumentów) |

Potwierdza zarządca budynku albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny **pkt 2-5 oraz 7 i 9**

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

(podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

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

(podpis przyjmującego)  (data i podpis wnioskodawcy)

**DEKLARACJA O DOCHODACH GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

**za okres ………………………………………………………………………………………….**

(trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Miejsce pracy lub nauki i źródła dochodu/ów | Wysokość dochodu/ów w zł |
|  | 1. Wnioskodawca |  |  |
|  | Imię i nazwisko:………………………………………………  Adres:…………………………………………………………  Data urodzenia: ……………………………………………… |  |  |
|  | | Miejsce pracy lub nauki i źródła dochodu/ów | Wysokość dochodu/ów w zł |
| 2. Członek rodziny | |  |  |
| Imię i nazwisko:………………………………………………  Adres:…………………………………………………………  Data urodzenia: ……………………………………………… | |  |  |
| Stopień pokrewieństwa:……………………………………… | |  |  |
|  | | Miejsce pracy lub nauki i źródła dochodu/ów | Wysokość dochodu/ów w zł |
| 3. Członek rodziny | |  |  |
| Imię i nazwisko:………………………………………………  Adres:…………………………………………………………  Data urodzenia: ………………………………………………  Stopień pokrewieństwa:……………………………………… | |  |  |
|  | | Miejsce pracy lub nauki i źródła dochodu/ów | Wysokość dochodu/ów w zł |
| 4. Członek rodziny | |  |  |
| Imię i nazwisko:………………………………………………  Adres:…………………………………………………………  Data urodzenia: ………………………………………………  Stopień pokrewieństwa:……………………………………… | |  |  |
|  | | Miejsce pracy lub nauki i źródła dochodu/ów | Wysokość dochodu/ów w zł |
| 5. Członek rodziny | |  |  |
| Imię i nazwisko:………………………………………………  Adres:…………………………………………………………  Data urodzenia: ………………………………………………    Stopień pokrewieństwa:……………………………………… | |  |  |
|  | | Miejsce pracy lub nauki i źródła dochodu/ów | Wysokość dochodu/ów w zł |
| 6. Członek rodziny | |  |  |
| Imię i nazwisko:………………………………………………  Adres:…………………………………………………………  Data urodzenia: ………………………………………………  Stopień pokrewieństwa:……………………………………… | |  |  |
|  | | Miejsce pracy lub nauki i źródła dochodu/ów | Wysokość dochodu/ów w zł |
| 7. Członek rodziny | |  |  |
| Imię i nazwisko:………………………………………………  Adres:…………………………………………………………  Data urodzenia: ………………………………………………  Stopień pokrewieństwa:……………………………………… | |  |  |
|  | | Miejsce pracy lub nauki i źródła dochodu/ów | Wysokość dochodu/ów w zł |
| 8. Członek rodziny | |  |  |
| Imię i nazwisko:………………………………………………  Adres:…………………………………………………………  Data urodzenia: ………………………………………………  Stopień pokrewieństwa:……………………………………… | |  |  |
| 9. SUMA DOCHODÓW CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO: | | |  |
| Wysokość średniego miesięcznego dochodu na jednego członka gospodarstwa domowego:  **(pkt 9 : 3 : przez liczbę osób w gospodarstwie domowym)** | | |  |

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zgodnie z art. 7 ust. 14 Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty, o których mowa w ust. 13 (tj. dokumenty, na których podstawie zadeklarowała dochody), przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

………………………………........ ……………………………………….

(podpis przyjmującego) (data i podpis składającego deklarację)

1. ) W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30%, ale nie więcej niż o 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%. [↑](#footnote-ref-1)
2. ) Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)
3. ) Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-3)
4. ) Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-4)
5. ) Liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku [↑](#footnote-ref-5)
6. ) Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek [↑](#footnote-ref-6)