

WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca

--	--

Imię i

nazwisko

Data urodzenia.....

Pesel.....

2. Adres zamieszkania:.....Kowary.

	Nr domu i lokalu	
--	---------------------	--

3. Nazwa i siedziba zarządcy domu lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal

.....

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

- ☐ najem
- ☐ podnajem
- ☐ spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
- ☐ własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
- ☐ własność innego lokalu mieszkalnego
- ☐ własność domu jednorodzinnego
- ☐ własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal
- ☐ inny tytuł prawny.....
- ☐ bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego.

5. Powierzchnia użytkowa lokalu

.....,..... m² w tym

łącznie powierzchnia pokoi i kuchni *

.....,..... m²

powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę
w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu

.....,..... m²

6. Liczba osób niepełnosprawnych;

- a) poruszających się na wózku inwalidzkim
- b) Innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju

7. Techniczne wyposażenie lokalu:

- a) Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - jest / brak **
- b) Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda - jest / brak**
- c) Instalacja gazu przewodowego - jest / brak**

8. Liczba osób w gospodarstwie domowym

9. Razem dochody gospodarstwa domowego zł
Według deklaracji o dochodach

10. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc ***

..... zł
według okazanych dokumentów

pkt 2-5, 7 i 10

potwierdza zarządca domu
data i podpis zarządcy / osoby uprawnionej /

.....
podpis wnioskodawcy

.....
podpis przyjmującego (pracownika MOPS)

- * 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
- *** dołączyć zawiadomienie o wysokości opłat za miesiąc poprzedzający dzień składania wniosku .