

W N I O S E K
o przyznanie dodatku mieszkaniowego

Załącznik nr 1

1.	Wnioskodawca / imię i nazwisko / / data urodzenia /
2.	Adres zamieszkania kod pocztowy __ - ___ miejscowość ulica nr domu nr mieszkania
3.	Nazwa i siedziba zarządcy domu
4.	Tytuł prawny do zajmowanego lokalu a) najem..... <input type="checkbox"/> b) podnajem..... <input type="checkbox"/> c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)..... <input type="checkbox"/> d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej..... <input type="checkbox"/> e) własność innego lokalu mieszkalnego..... <input type="checkbox"/> f) własność domu jednorodzinnego..... <input type="checkbox"/> g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal..... <input type="checkbox"/> h) inny tytuł prawny..... <input type="checkbox"/> i) bez tytułu prawnego – oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego..... <input type="checkbox"/>
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 niepełnosprawności wymaga zamieszkania w oddzielnym pokoju.....
7.	Sposób ogrzewanie lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak **
8.	Sposób ogrzewanie 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: ***..... <div style="text-align: right;">/ według okazanych dokumentów /</div>
--	--

Potwierdza zarządca domu, pkt 2-5, 7-9, 12
/ podpis i pieczętka zarządcy domu /

.....
/ 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

.....
/ imię i nazwisko składającego deklarację / / miejscowość i data /

D E K L A R A C J A o wysokości dochodów *

za okres _____
pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku

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

- | | | | |
|-----|---------------------|---------------------|--------------------|
| 1. | | wnioskodawca | / / / |
| | / imię i nazwisko / | | / data urodzenia / |
| 2. | | s. pokrewieństwa | / / / |
| | / imię i nazwisko / | | / data urodzenia / |
| 3. | | s. pokrewieństwa | / / / |
| | / imię i nazwisko / | | / data urodzenia / |
| 4. | | s. pokrewieństwa | / / / |
| | / imię i nazwisko / | | / data urodzenia / |
| 5. | | s. pokrewieństwa | / / / |
| | / imię i nazwisko / | | / data urodzenia / |
| 6. | | s. pokrewieństwa | / / / |
| | / imię i nazwisko / | | / data urodzenia / |
| 7. | | s. pokrewieństwa | / / / |
| | / imię i nazwisko / | | / data urodzenia / |
| 8. | | s. pokrewieństwa | / / / |
| | / imię i nazwisko / | | / data urodzenia / |
| 9. | | s. pokrewieństwa | / / / |
| | / imię i nazwisko / | | / data urodzenia / |
| 10. | | s. pokrewieństwa | / / / |
| | / imię i nazwisko / | | / data urodzenia / |
| 11. | | s. pokrewieństwa | / / / |
| | / imię i nazwisko / | | / data urodzenia / |
| 12. | | s. pokrewieństwa | / / / |
| | / imię i nazwisko / | | / data urodzenia / |
| 13. | | s. pokrewieństwa | / / / |
| | / imię i nazwisko / | | / data urodzenia / |

.....
pieczętka zakładu pracy

.....
miejsowość, data

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH
za pełne trzy miesiące kalendarzowe do obliczenia dodatku mieszkaniowego

Na podstawie art. 3 ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U nr 71, poz. 734 – z późn. zm.)

Pan/i

zamieszkały/a

Rok miesiąc	Łączny przychód (bez św. rodz. i zas. piel.)	Koszty uzyskania przychodów	Składki ZUS em/ren/chor	Dochód (pozycja 2-3-4)	Zasilek rodzinny	Zasilek pielęgn.
1	2	3	4	5	6	7
Razem:						

UWAGA!!: należy wykazać wszystkie przychody za pełne trzy miesiące kalendarzowe, poprzedzające datę złożenia wniosku o dodatek mieszkaniowy.

Art. 3 ust. 3 „, Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkaniowego” (Dz. U. Nr 71 poz. 734 z 2001 z późniejszymi zmianami)

.....
(data i podpis osoby wystawiającej zaświadczenie)

.....
/imię i nazwisko/

Dobra, dn.....

.....

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania zgodnie z art. 233 kk, który brzmi: **„Kto składa zeznania mające służyć za dowód postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy. Zeznaje nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”** /Dz.U. Nr 88 z 1997 r./

Oświadczam, co następuje:.....

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

.....
/podpis przyjmującego oświadczenie/

.....
/podpis składającego oświadczenie/

Dobra, dnia.....

OŚWIADCZENIE
wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie dodatku mieszkaniowego

I

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, iż ja i członkowie mojego gospodarstwa domowego:

- | | | |
|--|-----|-----|
| - figurujemy w ewidencji działalności gospodarczej | TAK | NIE |
| - korzystamy z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w formie | | |
| - zasiłku stałego | TAK | NIE |
| - zasiłku okresowego | TAK | NIE |
| - zasiłku celowego | TAK | NIE |

.....
/ podpis wnioskodawcy /

II

OŚWIADCZENIE
dot. sposobu odbierania ryczałtu na zakup opału

Kwotę należnego ryczałtu proszę przekazać na konto zarządcy na poczet przyszłych należności z tytułu zajmowanego lokalu.

.....
/ podpis wnioskodawcy /

III

Informacja o ochronie danych osobowych

Ośrodek Pomocy Społecznej w Dobrej informuje, że zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.), dane osobowe zbierane są i przetwarzane wyłącznie w celu rozpatrzenia Pana/Pani wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego.

Dane osobowe będą udostępniane:

- zarządcy domu,
- organom odwoławczym.

Osoba, której dane dotyczą, ma prawo wglądu do swoich danych oraz prawo ich poprawiania.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych w postępowaniu o przyznanie dodatku mieszkaniowego.

.....
/ podpis osoby przyjmującej oświadczenie /

.....
/ podpis wnioskodawcy /

INFORMACJA

Zarządcy / właściciela* budynku dotycząca technicznego wyposażenia lokalu i wydatków na mieszkanie za m-cdla celów obliczenia dodatku mieszkaniowego oparciu o ustawę z dnia 21.06.2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. nr 71, poz. 734 ze zm.)

1. Wnioskodawca (imię i nazwisko)

.....

Adres:tel.

Ilość osób w gospodarstwie domowym

2. Oświadczam, że:

Pan/i

.....

Zamieszkały/a

W okresie od do (termin poprzedniego dodatku)

a) Nie ma zaległości w opłatach

b) Ma zaległości w opłatach w wysokości *

*niepotrzebne skreślić

3. Konto bankowe, na które należy przekazać dodatek mieszkaniowy:

Nazwa i adres właściciela konta:

.....
.....

Nr konta:

.....

Bank:

.....

W przypadku zmiany zarządcy/administradora/właściciela, a także zmiany nr konta prosi się o niezwłoczne poinformowanie o tym fakcie organu przyznającego dodatek mieszkaniowy.

Pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego tj. „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.
Potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w niniejszej informacji.

.....
/ pieczęć, data i podpis zarządcy /

POUCZENIE

Zgodnie z art. 8 ust. 4 ustawy o dodatkach mieszkaniowych pobierający należności za lokale mieszkalne ma obowiązek niezwłocznego zawiadomienia organu przyznającego dodatek mieszkaniowy o wystąpieniu zaległości, o których mowa w art. 7 ust. 11, obejmujących pełne 2 miesiące. W razie niedopełnienia tego obowiązku pobierający zwraca organowi przyznającemu dodatek mieszkaniowy kwoty dodatków wypłacone za miesiące, w których występowały zaległości w opłatach. Pobierający jest obowiązany zwrócić organowi te kwoty w terminie kolejnych 2 miesięcy, jeżeli gospodarstwo domowe, któremu przyznano dodatek mieszkaniowy, nie uiści zaległych opłat w terminie miesiąca od powstania obowiązku zawiadomienia organu przyznającego dodatek mieszkaniowy o wystąpieniu zaległości w opłatach, pobierający zwraca także nienależnie wypłacony ryczałt.