

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

JAN KOWALSKI1. Wnioskodawca
(imię i nazwisko)

PESEL:	0 2 8 2 1 2 0 5 0 1 7
Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL):	

2. Adres zamieszkania **ul. WOLNOŚCI 263/3, 41-800 ZABRZE**3. Nazwa i adres zarządcy budynku lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny: **ZSM / JGN / PGM HELENKA**4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu mieszkalnego: **WŁASNOŚĆ / NAJEM**5. Powierzchnia użytkowa lokalu **56,59 m²** w tym:
a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni **42,33 m²**
b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu6. Liczba osób niepełnosprawnych:
a) poruszających się na wózku
b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju7. **Techniczne wyposażenie lokalu:**
a) sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie a) jest b) brak
b) sposób ogrzewania wody: centralna instalacja ciepłej wody a) jest b) brak
c) instalacja gazu przewodowego a) jest b) brak8. Liczba osób w gospodarstwie domowym: **4**

9. Razem dochody gospodarstwa domowego (według deklaracji).....

10. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc*:

11. Punkty: 2-5, 7 i 10 wniosku potwierdza zarządca budynku lub inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny

**← PODPIS
ZARZĄDCY**

(data i podpis zarządcy/osoby uprawnionej)

12. Dotyczy wnioskodawców zajmujących lokale mieszkalne bez centralnego ogrzewania, centralnej instalacji ciepłej wody lub gazu przewodowego. W związku ze złożonym wnioskiem o przyznanie dodatku mieszkaniowego **proszę o wypłacenie** ewentualnie należnego mi ryczałtu na zakup opału (za brak co, c.c.w. lub gazu przewodowego)**:

- a) Zarządcy budynku lub osobie uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny, w celu zaliczenia go w poczet czynszu i innych opłat ponoszonych przeze mnie za zajmowany lokal oraz ewentualnych zaległości czynszowych.

- b) Wnioskodawcy – przelewem na rachunek bankowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.01.2024 Jan Kowalski

(data i podpis wnioskodawcy)

(podpis przyjmującego)

JAN KOWALSKI

(imię i nazwisko składającego deklarację)

ul. WOLNOSCI 263/3

41-800 ZABRZE

(dokładny adres zamieszkania)

tel.* **666 666 665**

ZABRZE, 1.01.2024

(miejscowość i data)

WZÓR

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

za okres **PAŹDZIERNIK, LISTOPAD, GRUDZIEŃ**

(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

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

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1	JAN KOWALSKI	05.12.1982	WNIOSKODAWCA
2	NATALIA KOWALSKA	12.11.1985	ŻONA
3	SZYMON KOWALSKI	01.07.2006	PASIERB
4	MARTYNA KOWALSKA	17.03.2023	CÓRKA
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

* podanie nr telefonu jest dobrowolne i nie wpływa na rozpatrzenie wniosku

WZÓR

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

L.p.*	Miejsce pracy lub nauki**	Źródło dochodu**	Wysokość dochodu w zł.
1.	NGK	ZATRUDNIENIE	(z 3 miesięcy) 6583 zł
2.	ZUS - ZASIŁEK MACIERZYŃSKI - ŚWIADCZENIE RODZICIELSKIE		3000 zł
3.	ZESPÓŁ SZKÓŁ MECHANICZNO-SAMOCZODOWYCH	PRAKTYKA PŁATNA	1257 zł
		ALIMENTY	900 zł
4.	-----	-----	-----
Razem dochody członków gospodarstwa domowego			11 740 zł

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi: **11 740 zł : 4 = 2935** zł,

to jest miesięcznie **2935 zł : 3 = 978,33** zł.

JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA

1.01.2024 Jan Kowalski

(data i podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

* Podać liczbę porządkową według osób wymienionych w pierwszej tabeli.

** Wymienić oddzielnie każde miejsce pracy i źródło dochodu.