

W N I O S E K

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. WNIOSKODAWCA	
Imię:	Nazwisko:
PESEL:	Numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy (w przypadku braku numeru PESEL)
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:	
Kod pocztowy:	Miejscowość zamieszkania:
Numer domu:	Numer mieszkania:
Numer telefonu*:	

**)Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe, jednak może ułatwić kontakt w sprawie rozpatrzenia wniosku.*

3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:	
.....	
.....	
4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu ¹ :	
Najem	<input type="checkbox"/>
Podnajem	<input type="checkbox"/>
Spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)	<input type="checkbox"/>
Własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej	<input type="checkbox"/>
Własność innego lokalu mieszkalnego	<input type="checkbox"/>
Własność domu jednorodzinnego	<input type="checkbox"/>
Własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal	<input type="checkbox"/>
Inny tytuł prawny	<input type="checkbox"/>
Bez tytułu prawnego, ale oczekujący na przysługujący lokal zamienny lub najem socjalny lokalu	<input type="checkbox"/>

¹ Dodatek mieszkaniowy przysługuje w związku z zamieszkiwaniem w jednym lokalu mieszkalnym albo zajmowaniem jednego lokalu mieszkalnego. Może przysługiwać na podstawie więcej niż jednego tytułu prawnego spośród określonych.

5. Powierzchnia użytkowa lokalu w m²:m², w tym: a. łączna powierzchnia pokoi i kuchnim ² ; b. powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalum ² .		
6. Liczba osób niepełnosprawnych:....., w tym: a. poruszających się na wózku inwalidzkim: b. innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju:		
7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:		
Wyposażenie w centralne ogrzewanie	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Wyposażenie w instalację gazu przewodowego	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego:..... (zgodnie z treścią deklaracji)		
9. Łączne dochody członków gospodarstwa domowego za 3 miesiące²:..... (zgodnie z treścią deklaracji)		
10. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny, o których mowa w art. 6 ust. 3 – 4a ustawy o dodatkach mieszkaniowych, za ostatni miesiąc³:.....zł (słownie:))		
Potwierdzam prawdziwość informacji wskazanych przez wnioskodawcę w punktach 2 – 5 oraz 7 i 10 wniosku: (data i podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)		
..... (data i podpis osoby przyjmującej wniosek) (data i podpis wnioskodawcy)	

² Dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 323 ze zm.) zgodnie z oświadczeniem stanowiącym załącznik nr 1 do wniosku.

³ Łączna kwota wydatków ponoszonych w miesiącu poprzedzającym dzień złożenia wniosku.