

.....
(miejscowość i data)

WNIOSEK

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca
(imię i nazwisko, data urodzenia)

2. Adres zamieszkania

3. Nazwa i siedziba zarządcy domu

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 *)
b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu

6. Liczba osób niepełnosprawnych:

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

7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak **)

8. Sposób ogrzewania 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

12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc ***)

(według okazanych dokumentów)

Potwierdza zarządca domu

pkt 2 -5 , 7 - 9, 12

(podpis zarządcy)

NAZWA	KWOTA ZŁ
OPLATY czynszowe/eksploatacyjne	
CENTRALNE OGRZEWANIE	
ZIMNA WODA	
CIEPŁA WODA	
NECZYSTOŚCI STAŁE	
NECZYSTOŚCI PŁYNNE	
ZIMNA WODA + ŚCIEKI	
RAZEM	

.....
(podpis wnioskodawcy)

Wniosek przyjęto:

.....
(podpis przyjmującego)

L.dz.....

Dnia.....

*) 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)

.....
(data)

.....
(dokładny adres)

Deklaracja o wysokości dochodów

za okres

(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

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

1. Imię i nazwisko wnioskodawca,

.....
data urodzenia

2. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

.....
data urodzenia

3. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

.....
data urodzenia

4. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

.....
data urodzenia

5. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

.....
data urodzenia

6. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

.....
data urodzenia

7. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

.....
data urodzenia

8. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

.....
data urodzenia

9. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

.....
data urodzenia

10. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

.....
data urodzenia

11. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

.....
data urodzenia

12. Imię i nazwisko stopień pokrewieństwa

.....
data urodzenia

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

[illegible]

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł,

to jest miesięcznie zł.

~~Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, iż dokumenty, na podstawie których zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.~~

(podpis przyjmującego)

(podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

- 1) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą
- 2) Wymienić oddzielnie każdego źródło dochodu

Pojęcie dochodu:

- 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.
- Za dochód uważamy również: zasiłki chorobowe, zasiłek rodzinny, dodatek pielęgnacyjny, zasiłek stały z OPS, pomoc pieniężną dla rodzin zastępczych z PCPR, alimenty, praca dorywcza, wynagrodzenie uczniowskie.

Do dochodu nie wlicza się:

- świadczeń pomocy materialnej dla uczniów
- 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

OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 K.K.
oświadczam co następuje:

(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

(podpis osoby składającej oświadczenie)

(data)

Oświadczam, iż zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883) oraz w celu realizacji ustawowych zadań Ośrodka Pomocy Społecznej w (pełna nazwa i siedziba)

wyrażam zgodę

na przetwarzanie moich danych, tj. zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, udostępnianie, usuwanie i pozyskiwanie m.in. sądach, prokuraturze, policji, ośrodkach interwencji kryzysowej i innych organizacjach o podobnym zakresie działania.

(podpis)

.....
pieczęć zakładu pracy.....
miejscowość, data**ZAŚWIADCZENIE**

Pan(i).....

ur.zam.....

jest zatrudniony(a).....

od dnia.....na czas.....

Dochód uzyskany w okresie trzech miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku wg zestawienia w poniższej tabeli:

miesiąc	przychód	koszty uzyskania przychodu	składki na ubezpiecz. emeryt., rent., chorob.	łączny dochód
	1	2	3	4=1-(2+3)
razem				

Zaświadczenie wydaje się dla celów uzyskania dodatku mieszkaniowego.

.....
pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO

1.Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych - nr telefonu, adres e-mail – przez Urząd Gminy Wiskitki, ul. Kościuszki 1, wyłącznie w celu sprawnego kontaktu przy załatwieniu przedmiotowej sprawy, której dotyczy wniosek.

.....
(data, podpis)

2.Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania moich danych osobowych, prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania oraz o prawie do wycofania zgody w dowolnym momencie, która nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem..

.....
(data, podpis)

Wiskitki dn.

Oświadczenie

Ja

zam.

legitymujący się dowodem osobistym seria i nrwydanym przez
..... oświadczam , że w miesiącach
..... osiągnąłem dochód z pracy/dorywczej/w wysokości
..... zł / nie osiągnąłem dochodu z pracy/dorywczej*.

.....

(podpis)

*- niepotrzebne skreślić

Wiskitki dn.

Oświadczenie

Ja

zam.

legitymujący się dowodem osobistym seria i nrwydanym przez
..... oświadczam , że w miesiącach
..... osiągnąłem dochód z pracy/dorywczej/w wysokości
..... zł / nie osiągnąłem dochodu z pracy/dorywczej*.

.....

(podpis)

*- niepotrzebne skreślić