Załączniki nr 1 do Uchwały nr XXXI/265/2021

Rady Miejskiej w Skarszewach

 z dnia 28 maja 2021 r..

**Wniosek**

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

1. Wnioskodawca …………………………………….………………………………………………………..…………………………………….

*(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL)*

1. Adres zamieszkania …………………………………………….…………………………………………………………………………………
2. Nazwa i adres zarządcy budynku, albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny ………………..………………………………………………………………………....................
3. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:
4. najem
5. podnajem
6. spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
7. własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
8. własność innego lokalu mieszkalnego
9. własność domu jednorodzinnego
10. własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal
11. inny tytuł prawny
12. bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie

przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego

1. Powierzchnia użytkowa lokalu ……………………………………………………………………..………..……………………………..

w tym:

1. łączna powierzchnia pokoi i kuchni\*) ………………………………………………………………………………………………
2. powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę

w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu …………………..…………….………………………………………….

1. Liczba osób niepełnosprawnych:
2. poruszających się na wózku …………………………………………………………………………………………………………...
3. innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga

zamieszkiwania w oddzielnym pokoju ………………………………………………………………………….…………………

1. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak\*\*)
2. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda - a) jest b) brak\*\*)
3. Instalacja gazu przewodowego - a) jest b) brak\*\*)
4. Liczba osób w gospodarstwie domowym ……………………………………………………………….……………………………..
5. Razem dochody gospodarstwa domowego ………………………………………………….……………..……….………………..

*(według deklaracji)*

1. Łączna kwota wydatków za mieszkanie za ostatni

miesiąc:\*\*\*): ….…………………………………………………………………………………………………...………………………………….

 *(według okazanych dokumentów)*

Potwierdza zarządca domu

pkt 2-5, 7-9, 12 …………………………………………………………………………………………………………….…….……………………....

…………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………

 *(podpis zarządcy)*

……………………………..………………………….……… ………………..……….……….…………………………….

*(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 poprzedzający dzień złożenia wniosku

Załącznik nr 2 do Uchwały nr XXXI//2021

 Rady Miejskiej w Skarszewach

 z dnia 28 maja 2021 r.

……………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko składającego deklarację)* …………………………………………………………………………………

 *(miejscowość, data)*

……………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………….

 *(dokładny adres)*

**Deklaracja o Dochodach**

 za okres ………………………………………………………………………….

(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

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

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy……………………………………………………………………………………………………………………………….

data urodzenia ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………….

stopień pokrewieństwa …………………………………………………………. data urodzenia ……………………………………………………….

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………….

stopień pokrewieństwa …………………………………………………………. data urodzenia ……………………………………………………….

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………….

stopień pokrewieństwa …………………………………………………………. data urodzenia ……………………………………………………….

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………….

stopień pokrewieństwa …………………………………………………………. data urodzenia ……………………………………………………….

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………….

stopień pokrewieństwa …………………………………………………………. data urodzenia ……………………………………………………….

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………….

stopień pokrewieństwa …………………………………………………………. data urodzenia ……………………………………………………….

1. Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………….

stopień pokrewieństwa …………………………………………………………. data urodzenia ……………………………………………………….

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Miejsce pracy - nauki | Źródło dochodu | Wysokość dochodu w zł |
|  |  |  |  |
| Łączny dochód całego gospodarstwa domowego |  |

Średni łączny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi ………………………………………………… zł

to jest miesięcznie ……………………………………………………………………………..………………………………………………. zł

Oświadczam, że zostałem pouczony, iż do dochodu rodziny wlicza się wszystkie dochody uzyskane
w danym okresie niezależnie od źródła ich pochodzenia.

……………………………..……………..………………….……… ………………..…..……….……….………………………………. *podpis przyjmującego podpis składającego deklarację*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zgodnie z art.7 ust . 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych , osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty o których mowa w ust. 13 (tj. dokumenty na których podstawie zadeklarowała dochody), przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

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

 (podpis składającego oświadczenie )