Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXXII/449/2021

 ` Rady Miasta Racibórz

 z dnia 26 maja 2021 r.

**W N I O S E K**

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

|  |
| --- |
| **1.Wnioskodawca:** ……………………………………………………………………...……………………………………………….. (imię i nazwisko, numer PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL) |
| **2. Adres zamieszkania wnioskodawcy** ………………………………………………………………..….. ……………………………………………………………………….......................................................................... ............................................……………………………………………………………………...........................…...  |
| **3. Imię i nazwisko/Nazwa\* i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:** ..……….………………………………………………….. …………………….…….......................................................……………………………………………….……... ........................................................................................................................…………………….............................  |
| **4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu mieszkalnego:** 1. najem……………………………………………………...…………………………………□
2. podnajem…………………………………………………..………………………………...□
3. spółdzielcze prawo do lokalu…………………………......…………………………………□
4. własność samodzielnego lokalu mieszkalnego ………………………………………...…...□
5. własność budynku w którym znajduje się lokal mieszkalny…………….……....…….……□
6. inny tytuł prawny…………………………………………………..………………………..□
7. bez tytułu prawnego, oczekiwanie na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub

zawarcie umowy najmu socjalnego…………………………..………………………………..□  |
| **5. Powierzchnia użytkowa lokalu mieszkalnego**: ………..……………………….…., w tym: 1. łączna powierzchnia pokoi kuchni[[1]](#footnote-1))…..…………………………………………………….
2. powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu...........................................................................................................................................
 |
| **6. Liczba osób niepełnosprawnych zamieszkujących w lokalu mieszkalnym:** a) liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim:………..…….......  |
| b) liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju: …………………………………………..…………….  |
| **7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:** 1. sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie): □ jest □ brak[[2]](#footnote-2))
2. sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody): □ jest □ brak[[3]](#footnote-3))
3. instalacja gazu przewodowego: □ jest □ brak[[4]](#footnote-4))
 |
| **8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego**[[5]](#footnote-5))**:** .............................….........  **Łączne dochody członków gospodarstwa domowego:** .........................................................  |
| **9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc**[[6]](#footnote-6)): ..................................  (według okazanych dokumentów)  |

Potwierdza zarządca budynku albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal

mieszkalny **pkt 2-5 oraz 7 i 9** ......................................................................................................

 (podpis i pieczęć zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

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

 (podpis przyjmującego) (podpis wnioskodawcy

 Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XXXII/449/2021

` Rady Miasta Racibórz

 z dnia 26 maja 2021 r.

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

 (miejscowość i data) ........................................................................

 (imię i nazwisko składającego deklarację)

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

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

 (adres zamieszkania)

**Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego**

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

 (z trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o dodatek mieszkaniowy)

A. Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe[[7]](#footnote-7)składa się z następujących członków:

1. Imię i nazwisko......................................................................................... – składający

deklarację

 data urodzenia.................................................................................................................;

1. Imię i nazwisko...…...……………………….………………………………………; data urodzenia ..............................,stopień pokrewieństwa\*.......................................;
2. Imię i nazwisko ...................................................………............................................; data urodzenia ................................,stopień pokrewieństwa\*.....................................;
3. Imię i nazwisko............................................................................................................; data urodzenia ............................., stopień pokrewieństwa\* ......................................;
4. Imię i nazwisko............................................................................................................; data urodzenia ............................., stopień pokrewieństwa\*.......................................;
5. Imię i nazwisko..........................................…………………………………………..; data urodzenia .............................., stopień pokrewieństwa\*.....................................;
6. Imię i nazwisko...........................................................…………………………...…..; data urodzenia .............................., stopień pokrewieństwa\*......................................;
7. Imię i nazwisko............................................................................................................; data urodzenia ..............................., stopień pokrewieństwa\*.....................................;
8. Imię i nazwisko............................................................................................................; data urodzenia ........................................., stopień pokrewieństwa\*...........................;
9. Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.[[8]](#footnote-8)**  | **Miejsce pracy lub nauki[[9]](#footnote-9)**  | **Źródła dochodu**  | **Wysokość dochodu w zł** |
|   |   |   |   |
| **Razem dochody gospodarstwa domowego:**  |   |

1. Średni dochód miesięczny na jednego członka mojego gospodarstwa domowego wyniósł...............................zł.

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

 (podpis przyjmującego) (podpis składającego deklarację)

1. ) W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30%, ale nie więcej niż o 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%.

 Id: 63241FA3-527A-4719-A582- F1DC5648142E. Podpisany [↑](#footnote-ref-1)
2. ) niepotrzebne skreślić; [↑](#footnote-ref-2)
3. ) niepotrzebne skreślić; [↑](#footnote-ref-3)
4. ) niepotrzebne skreślić; [↑](#footnote-ref-4)
5. ) gospodarstwo domowe w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. z późn. zm.);

 6 ) miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek; \* właściwe podkreślić [↑](#footnote-ref-5)
6. Id: 63241FA3-527A-4719-A582- F1DC5648142E. Podpisany [↑](#footnote-ref-6)
7. gospodarstwo domowe w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2133 z późn. zm.)

 Id: 63241FA3-527A-4719-A582- F1DC5648142E. Podpisany [↑](#footnote-ref-7)
8. należy podać liczbę porządkową członka gospodarstwa domowego wedle kolejności wskazanej przez składającego deklarację w części A deklaracji; [↑](#footnote-ref-8)
9. należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu, \*niepotrzebne skreślić

 Id: 63241FA3-527A-4719-A582- F1DC5648142E. Podpisany [↑](#footnote-ref-9)