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)