

## WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO

1. DANE WNIOSKODAWCY		
Imię .....	Nazwisko .....	Numer PESEL .....
Numer dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku braku numeru PESEL .....		
Adres zamieszkania:  ulica....., numer domu ....., numer lokalu.....  kod pocztowy .....-....., miejscowość .....		

2. DANE ZARZĄDCY BUDYNKU LUB INNEJ OSOBY UPRAWNIONEJ DO POBIERANIA NALEŻNOŚCI ZA LOKAL
Nazwa zarządcy .....
Adres zarządcy .....

3. TYTUŁ PRAWNY DO LOKALU
<input type="checkbox"/> najem <input type="checkbox"/> podnajem <input type="checkbox"/> spółdzielcze prawo do lokalu <input type="checkbox"/> własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej <input type="checkbox"/> własność budynku, w którym znajduje się lokal <input type="checkbox"/> własność samodzielnego lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/> własność domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> inny tytuł prawny do lokalu (ponoszenie wydatków związanych z jego zajmowaniem) <input type="checkbox"/> bez tytułu prawnego, ale oczekujący na przysługujący lokal zamienny albo najem socjalny lokalu

4. DANE LOKALU
<u>Powierzchnia:</u> a) powierzchnia użytkowa lokalu: ..... m <sup>2</sup> b) łączna powierzchnia pokoi i kuchni: ..... m <sup>2</sup> c) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę, w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu:..... m <sup>2</sup>
<u>Techniczne wyposażenie lokalu:</u> a) sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie): jest / brak* b) sposób przygotowywania ciepłej wody (centralna instalacja ciepłej wody): jest / brak* c) instalacja gazu przewodowego: jest / brak*

**5. LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH**

a) liczba osób niepełnosprawnych: ....., w tym

b) liczba osób poruszających się na wózku inwalidzkim: .....

c) liczba osób, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju: .....

6. Liczba osób w gospodarstwie domowym: ..... .

7. Łączne dochody członków gospodarstwa domowego: ..... zł, tj. miesięcznie ..... zł.

8. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc (o których mowa w art. 6 ust. 3-4a ustawy o dodatkach mieszkaniowych) .....zł.

Potwierdzenie zarządcy budynku / innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny informacji o adresie zamieszkania wnioskodawcy oraz informacji z punktów 2-4 i 8

.....  
(podpis zarządcy).....  
(miejscowość).....  
(data).....  
(podpis wnioskodawcy)

---

\* Niepotrzebne skreślić