Załącznik nr 1 do Uchwały nr XXXVII/275/21

Rady Miejskiej w Pyrzycach z dnia27 maja 2021 r.

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO**

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

(imię i nazwisko)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL albo ……………………………………………..……

(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy\*)

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 przyznanie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego
13. Powierzchnia użytkowa lokalu……………………………………………………………………………...……  
     w tym:
14. łączna powierzchnia pokoi i kuchni\*\*……………………………………………………………….…..…..
15. powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę, w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu………...

1. **Liczba** **osób niepełnosprawnych:**
2. poruszających się na wózku inwalidzkim……………………..………………………….……….…...…..…
3. innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju………………….....…...
4. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak\*\*\*
5. Sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej: centralna instalacja ciepłej wody a) jest b) brak\*\*\*
6. Instalacja gazu przewodowego - a) jest b) brak\*\*\*
7. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego………………………………..………...…….…
8. Łącznie dochody członków gospodarstwa domowego……………………………………………...…………..

(według deklaracji)

1. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny\*\*\*\*……………………………………………………......……

(według okazanych dokumentów)

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

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

podpis zarządcy/osoby uprawnionej

…………………………………. ……………………………………

(podpis przyjmującego) (miejscowość, data i czytelny podpis wnioskodawcy)

\* Wypełnić w przypadku braku numeru PESEL

\*\* 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%.

\*\*\* Niepotrzebne skreślić

\*\*\*\* Łączna kwota wydatków ponoszonych w miesiącu poprzedzającym dzień złożenia wniosku.