

## WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO

1. Wnioskodawca.....  
(imię i nazwisko)

PESEL

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

albo .....  
(seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy\*)

2. Adres zamieszkania.....

3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny.....

### 4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

- a) najem
- b) podnajem
- c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
- d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
- e) własność innego lokalu mieszkalnego
- f) własność domu jednorodzinnego
- g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal
- h) inny tytuł prawny
- i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na przyznanie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego

5. Powierzchnia użytkowa lokalu.....  
w tym:

- a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni\*\*.....
- b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę, w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu.....

### 6. Liczba osób niepełnosprawnych:

- a) poruszających się na wózku inwalidzkim.....
- b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju.....

7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak\*\*\*

8. Sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej: centralna instalacja ciepłej wody a) jest b) brak\*\*\*

9. Instalacja gazu przewodowego - a) jest b) brak\*\*\*

10. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego.....

11. Łącznie dochody członków gospodarstwa domowego.....  
(według deklaracji)

12. 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.