

WIZOR WYPEŁNIENIA

WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca: ANNA KOWALSKA, 01.01.1980r.
(imię i nazwisko, data urodzenia)

zanpda 2. Adres zamieszkania: 84-240 REDA, UL. DERDOWSKIEGO 25
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

zanpda 3. Nazwa i siedziba zarządcy domu: WSPÓLNOTA MIESZKANIOWA UL. OSADNICZA 1, 3, 5

zanpda 4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

- a) najem
- b) podnajem
- c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub w
- 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 dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego

**Punkty 2-5, 7-9, 12
wypełnia zarządca
budynku**

zanpda 5. Powierzchnia użytkowa lokalu:

- w tym:
- a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni
 - b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu

6. Liczba osób niepełnosprawnych

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

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

zanpda 8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda a) jest b) brak**)

zanpda 9. Instalacja gazu przewodowego: a) jest b) brak**)

10. Liczba osób w gospodarstwie domowym: 3

11. Razem dochody gospodarstwa domowego: 17.426,56 → dochód z deklaracji o wysokości dochodów
(według deklaracji)

zanpda 12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc ***):

(według okazanych dokumentów)

Potwierdza zarządca domu

pkt 2 – 5, 7 – 9, 12

(podpis i pieczęć zarządcy)

Kowalska
(podpis wnioskodawcy)

Podpis i pieczęć zarządcy

Podpis wnioskodawcy

*) W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% nie więcej niż o 50% pod warunkiem, że udział powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%

***) Niepotrzebne skreślić

***) Miesiąc, w którym składany jest wniosek

KOWALSKA ANNA

nazwisko i imię składającego deklarację

REDA, 20.03.2020r.

miejsowość, data

UL. DERDOWSKIEGO 25

dokładny adres

84-240 REDA

Deklaracja o wysokości dochodów

za okres 01.12.2019r — 29.02.2020r.

pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

- | | | | | | |
|---------------------|---------------------|-----------------------|----------------|----------------|--------------|
| 1. Imię i nazwisko | ANNA KOWALSKA | - WNIOSKODAWCA | data urodzenia | 01.01.1980r. | |
| 2. Imię i nazwisko | JAN KOWALSKI | stopień pokrewieństwa | MAŻ | data urodzenia | 01.01.1978r. |
| 3. Imię i nazwisko | MARGARZATA KOWALSKA | stopień pokrewieństwa | TEŚCIOWA | data urodzenia | 01.01.1952r. |
| 4. Imię i nazwisko | KAMIL KOWALSKI | stopień pokrewieństwa | SYN | data urodzenia | 01.01.2015r. |
| 5. Imię i nazwisko | KAMILA KOWALSKA | stopień pokrewieństwa | COŃKA | data urodzenia | 01.01.2008r. |
| 6. Imię i nazwisko | | stopień pokrewieństwa | | data urodzenia | |
| 7. Imię i nazwisko | | stopień pokrewieństwa | | data urodzenia | |
| 8. Imię i nazwisko | | stopień pokrewieństwa | | data urodzenia | |
| 9. Imię i nazwisko | | stopień pokrewieństwa | | data urodzenia | |
| 10. Imię i nazwisko | | stopień pokrewieństwa | | data urodzenia | |
| 11. Imię i nazwisko | | stopień pokrewieństwa | | data urodzenia | |
| 12. Imię i nazwisko | | stopień pokrewieństwa | | data urodzenia | |

WZDR

Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków
mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

za 3 miesiące

Lp ¹⁾	Miejsce pracy – nauki	Źródła dochodu ²⁾	Wysokość dochodu w zł
1	Biedronka Recko	praca	6.000 zł.
1	Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej Recko	świadczenia rodzinne	744 zł.
2	Powiatowy Urząd Pracy Leghowo - bezrobotny	składka zaliczkowa	182,56 zł
2	Praca obywatelska	obchód obywatelski	6.000 zł
3	ZUS Gdańsk	emerytura	4.500 zł
4	Przedszkole Niepubl... Recko	brak dochodu	0 zł
5	Szkola Podstawowa nr 4 Recko	brak dochodu	0 zł
Razem dochody gospodarstwa domowego:			17.426,56

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi 3485,31 zł

to jest miesięcznie 1.161,77 zł

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadomo, że dokumenty, na których podstawie zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....
podpis przyjmującego

Kokwalska
.....
podpis składającego deklarację

Objaśnienia: 1) Podać liczbę porządkową (według wykazu osób zamieszczonego przed tabelą).

2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

↑
podpis
wnioskodawcy

Reda, dnia 10.03.2020r.

ANNA KOWALSKA

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

84-240 REDA, UL. DERDOLSKIEGO

(adres)

555 - 555 - 555

(nr tel.)

**OŚWIADCZENIE
dot. sposobu odbierania ryczału na zakup opału**

Kwotę należnego ryczału na zakup opału (z tytułu braku centralnego ogrzewania, ciepłej wody, gazu przewodowego) proszę przekazać na konto zarządcy na poczet przyszłych należności z tytułu zajmowanego lokalu.

Kowalska

(czytelny podpis wnioskodawcy)

↑
podpis

....., dnia

(pieczęć zakładu)

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan(i)

zamieszkały(a)

jest zatrudniony(a) w wymiarze czasu pracy

stosunek pracy zawarto dnia na czas

Dochód **wypłacony** w ostatnich trzech miesiącach wynosi: *choć tu o dochód wypłacony 4 miesiące...* ** nie "wz" miesiąc...*

Miesiąc / Rok	Przychód (1)	Składka na ubezp. społ. (2)	Koszty uzyskania (3)	Dochód (1-2-3)	Dodatki
RAZEM					

Zaświadczenie wydaje się w celu:
naliczenia dodatku mieszkaniowego

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE

Złożone na wniosek strony (art. 75 § 2 kpa).

Ja niżej podpisany(a)

Anno Kowalsko

imię i nazwisko

zamieszkały(a)

84-240 miejscowość: PETA

ulica: Dąbrowskiego nr domu: 25 nr mieszkania:

seria i numer dowodu osobistego: Nr PESEL:

Składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1, § 1a i § 2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny, oświadczam, co następuje:

oświadczenie dla osób bezrobotnych bez prawa do zniżki oraz dla osób nie zarejestr. w PUP

(wymagana treść oświadczenia określone w "wymagane dokumenty")

Dane powyższe podałem(am) zgodnie z prawdą i **jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Stwierdzam własnoręczność podpisu

Kowalska

podpis osoby przyjmującej oświadczenie

podpis osoby składającej oświadczenie

Miejscowość: Peta

Data: 20.02.2020r.

*Art. 233 K.K. §1 – Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

§1a – Jeżeli sprawca czynu określonego w § 1 zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę z obawy przed odpowiedzialnością karną grożącą jemu samemu lub jego najbliższemu, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

§2 – Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedził zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

WYPĘKNIA ZARZĄDCA
- tylko przy lokalach gdzie
nie ma wspólnoty, spółdzielni

INFORMACJA

zarządcy/właściciela* budynku dotycząca struktury lokalu i wydatków naliczonych i poniesionych w miesiącu dla celów obliczenia dodatku mieszkaniowego w oparciu o ustawę z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2017 r. poz. 180 ze zm).

Wnioskodawca (imię i nazwisko)

Adres: tel.

Ilość osób w gospodarstwie domowym

Oplaty za lokal	Stawka za jednostkę miary	Powierzchnia / ilość	Jednostka miary	Wartość
Czynsz			m ²	
Centralne ogrzewanie			m ²	
Ciepła woda			m ³	
Zimna woda			m ³	
Odprowadzenie ścieków			m ³	
Zimna woda + kanalizacja (jeśli zużycie liczone jest razem)			m ³	
Wywóz nieczystości stałych			liczba osób	
RAZEM				

* niepotrzebne skreślić

Wielkość lokalu:

1	2	3	4	5	6 (1+2+3+4+5)
pok. I m ²	pok. II m ²	pok. III m ²	pok. IV m ²	kuchnia m ²	razem m ²
korytarz m ²	łazienka m ²	dod. pomieszc. m ²	skrytka m ²	RAZEM m ²	ŁĄCZNA POW. UŻYTKOWA m ²

Oświadczam, że:

Pan/i

zam.

w okresie od do (termin poprzedniego dodatku)

- nie ma zaległości w opłatach

- ma zaległości w opłatach w wysokości *

* niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA ZARZĄDCA
- tylko przy lokalach, gdzie
nie ma wspólnoty, spółdzielni

....., dnia

.....
(imię i nazwisko właściciela)

.....
(adres)

.....
(nr tel.)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż jestem właścicielem lokalu mieszkalnego nr położonego na parterze/I piętrze/II piętrze/ III piętrze/IV piętrze* w budynku mieszkalnym jednorodzinnym/ wielorodzinnym* w Redzie przy ul., usytuowanego na działce nr dla której Sąd Rejonowy w Wejherowie – Wydział Ksiąg Wieczystych prowadzi księgę wieczystą Kw. nr GD1W/...../.....

Powierzchnia użytkowa w/w lokalu mieszkalnego wynosi m², w tym łączna powierzchnia pokoi i kuchni wynosi m².

Lokal wyposażony jest w: (wpisać TAK lub NIE)

	TAK	NIE
Instalacja elektryczna		
Instalacja wodno-kanalizacyjna		
Tylko WC		
Łazienka i WC		
Centralne ogrzewanie z zewnętrznego źródła ciepła znajdującego się poza lokalem mieszkalnym		
Centralnie ciepła woda z zewnętrznego źródła ciepła znajdującego się poza lokalem mieszkalnym		
Gaz przewodowy z zewnętrznego źródła ciepła znajdującego się poza lokalem mieszkalnym		

O każdej zmianie niezwłocznie powiadomię Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Redzie.

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”

.....
(czytelny podpis właściciela)

* niepotrzebne skreślić