

WNIOSEK

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

Załącznik nr 1

do rozporządzenia Rady Ministrów
z dnia 28 grudnia 2001 r. (poz. 1817)

1. Wnioskodawca	
(imię i nazwisko, data urodzenia)	
2. Adres zamieszkania	
kod pocztowy [] [] [] - [] [] [] miejscowość	
ulica	nr domu nr mieszkania
3. Nazwa i siedziba zarządcy domu	
4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu	
a) najem	<input type="checkbox"/>
b) podnajem	<input type="checkbox"/>
c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)	<input type="checkbox"/>
d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej	<input type="checkbox"/>
e) własność innego lokalu mieszkalnego	<input type="checkbox"/>
f) własność domu jednorodzinnego	<input type="checkbox"/>
g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal	<input type="checkbox"/>
h) inny tytuł prawny	<input type="checkbox"/>
i) bez tytułu prawnego - oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego	<input type="checkbox"/>
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	
7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie -	a) jest b) brak **)
8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda -	a) jest b) brak **)
9. Instalacja gazu przewodowego -	a) jest b) brak **)
10. Liczba osób w gospodarstwie domowym	
11. Razem dochody gospodarstwa domowego (według deklaracji)	
12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc: ***)	
(według okazanych dokumentów)	

„Druk” tel. 61 819-44-64(65), fax 692-38-45 OPS 01.8 ST

Potwierdza zarządca domu, pkt 2-5, 7-9, 12

(podpis i pieczęć zarządcy domu)

(podpis wnioskodawcy)

(podpis przyjmującego)

*) w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie więcej niż 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%

**) niepotrzebne skreślić,

***) miesiąc w którym składany jest wniosek