**W N I O S E K**

 **o p r z y z n a n i e d o d a t k u m i e s z k a n i o w e g o**

1. Wnioskodawca .....................................................................................................................................

 (imię, nazwisko, data urodzenia)

2. Adres zamieszkania ..........................................................................................................................

3. Nazwa i siedziba zarządcy domu .......................................................................................................

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

 a) najem

 b) podnajem

 c) spółdzielcze prawo do lokalu 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) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarcz.przysługującego lokalu zamiennego lub socj.

1. inny tytuł prawny

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)

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

 .......................................................................................................

 (podpis i pieczątka zarządcy)

 ............................................................... ..........................................................

 ( 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 str.1

 **DANE DODATKOWE:**

(wypełnia właściciel /zarządca/ administrator)

1. Wydatki za mieszkanie za ostatni miesiąc (miesiąc, w którym składany jest wniosek) :

- czynsz ( z uwzględnieniem stawki za 1m²) -

 ......................................................................................................................

- fundusz remontowy - ..................................................................................

 - woda / kanalizacja - ..................................................................................

 - śmieci ( z uwzględnieniem liczby osób) -

..................................................................................................................

 - centralne ogrzewanie - ..........................................................................

 - inne ( podać jakie) - ...............................................................................

 …...............................................................................................................

1. Czy wnioskodawca opłaca na bieżąco należności za zajmowany lokal mieszkalny i nie zalega z opłatami:

..........................................................................................................................

 3. Nazwa zarządcy, adres i numer konta, na które dodatek mieszkaniowy ma być

 przekazywany:

 .............................................................................................................................

 .............................................................................................................................

 .............................................................................................................................

 Data ............................................

 …..................................................................................

 (pieczątka i podpis zarządcy)

Uwaga! Wydatki naliczane i ponoszone za okres dłuższy niż 1 miesiąc przelicza się na okresy miesięczne.

 str.2