

WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

Załącznik nr 1

1. Wnioskodawca (imię i nazwisko, data urodzenia) nr PESEL	
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 zamieszkania 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. (0-61) 819-44-64(65), fax 898-39-45 OPS 018 ŚWIĘTOCHŁOWICE

Potwierdza zarządca domu, pkt 2-5, 7-9, 12
(podpis i pieczęta 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

.....
imię i nazwisko

.....
adres
.....

OŚWIADCZENIE

.....
Niniejszym oświadczam, że chcę aby ryczałt za brak CO i CCW został dołączony do kwoty zarządcy i przelany na jego konto.

.....
miejscowość i data

.....
podpis

dokładny adres

Deklaracja o wysokości dochodów

za okres

(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

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

1	Imię i nazwisko	– WNIOSKODAWCA	data urodzenia
2	Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
3	Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
4	Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
5	Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
6	Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
7	Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia

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

Lp ¹⁾	Miejsce pracy – nauki	Źródła dochodu ²⁾	Wysokość dochodu w zł
1	2	3	4
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł, to jest miesięcznie 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)

(podpis składającego deklarację)

Art. 3 ust. 3 „Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku z tytułu urodzenia dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogze pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r.”

Objaśnienia:

- 1) Podać liczbę porządkową według wykazu osób zamieszczonego przed tabelą.
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

Załącznik do Wniosku

o przyznanie dodatku mieszkaniowego sporządzony przez zarządcę budynku położonego
na terenie miasta **Świętochłowice**

Wyliczenie wydatków i opłat za mieszkanie

1. Wnioskodawca:

2. Adres: Świętochłowice, ul.

3. Ilość osób podanych we wniosku o przyznanie dodatku:

4. Wyposażenie lokalu: gaz, wc, łazienka, c.o., c.c.w.*

5. Wydatki i opłaty za mieszkanie:

**A. spółdzielnie, wspólnoty mieszkaniowe,
zarządcy budynków prywatnych,
zarządcy byłych zasobów zakładowych, itd.**

1. czynsz

..... m²/pu x zł/m² =

2. koszty eksploatacyjne

..... =

3. fundusz remontowy

..... =

4. opłata za c.o.

..... zł/m² x m²/pu =

5. opłata za c.c.w.

..... os. x m³ x zł/m³ =

6. opłata za wodę i kan.

..... os. x m³ x zł/m³ =

7. opłata za wywóz śmieci

..... os. x zł =

minus** (ubezpieczenie, podatek od
nieruchomości i opłaty za
wieczyste użytkowanie gruntu)

Kwota łączna

**B. Wydatki i opłaty za mieszkanie w mieszkaniowym
zasobie gminy (MZBM Świętochłowice)**

1. czynsz

..... m²/pu x zł/m² =

2. koszty eksploatacyjne

..... =

3. fundusz remontowy

..... =

4. opłata za c.o.

..... zł/m² x m²/pu =

5. opłata za c.c.w.

..... os. x m³ x zł/m³ =

6. opłata za wodę i kan.

..... os. x m³ x zł/m³ =

7. opłata za wywóz śmieci

..... os. x zł =

Kwota łączna

.....
podpis i pieczęćka

* niepotrzebne skreślić

** dot. członków spółdzielni mieszkaniowych oraz właścicieli i najemców lokali w spółdzielniach mieszkaniowych, a także właścicieli lokali mieszkalnych

UWAGA

1. Pkt. 4 oraz Część A wypełniają wszyscy zarządcy spoza mieszkaniowego zasobu gminy (spółdzielnie mieszkaniowe, zarządcy b. zasobów zakładowych, wspólnoty mieszkaniowe, zarządcy budynków prywatnych, itd)

2. Część B wypełnia tylko MZBM Świętochłowice.

Podstawa: art. 6 ust. 6 ustawy o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. Nr 71 z 2001 r, poz. 734) oraz § 2 ust.1 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2001 r. w sprawie dodatków mieszkaniowych (Dz. U. Nr 156 poz. 1817).

pieczęć firmowa

Zaświadczenie

o dochodach pracownika do przedłożenia
w Ośrodku Pomocy Społecznej w Świętochłowicach
jako załącznik do wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego

Imię i nazwisko zam.

przy ul. nr. /

Nazwa miesiąca	Przychód	(-) koszty uzyskania przychodu	(-) składki na ubezpieczenie emerytalne, rentowe i chorobowe	Dochód brutto	zasiłek rodzinny i inne (oprócz pielęgnacyjnego)
1	2	3	4	5 = 2 - (3+4)	6
1.					
2.					
3.					
RAZEM					

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

1. Zaświadczenie powinno obejmować dochody za okres **pełnych trzech miesięcy kalendarzowych** poprzedzających datę złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego.
2. Za dochód uważa się **wszelkie przychody** po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu (art. 3 ust. 3 ustawy o dodatkach mieszkaniowych - Dz.U. nr 71 z 2001 r. poz. 734).