Załącznik nr 1 do Uchwały

Rady Gminy Krempna

Nr XXII/175/2021 z dnia 30 września 2021 r.

**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

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

*(imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL)*

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:

1. najem,
2. podnajem,
3. spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe),
4. własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej,
5. własność innego lokalu mieszkalnego,
6. własność domu jednorodzinnego,
7. własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal,
8. inny tytuł prawny,
9. bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego.

5. Informacja o powierzchni użytkowej lokalu ....................

w tym:

1. łączna powierzchnia pokoi i kuchni ....................
2. powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu ....................

6. Liczba osób niepełnosprawnych:

1. poruszających się na wózku ....................
2. 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 wchodzących w skład gospodarstwa domowego ….......................................

11. Łączne dochody członków gospodarstwa domowego........................................................

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

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

(według okazanych dokumentów)

**Potwierdza zarządca domu albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny.**

**pkt. 2-5, 7-9,12**

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

(podpis zarządcy)

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

(podpis przyjmującego) (podpis wnioskodawcy)

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) miesiąc, w którym składany jest wniosek

**DANE DODATKOWE:**

1. Nazwa zarządcy, numer konta, na które dodatek mieszkaniowy ma być przekazywany.

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

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

1. Numer konta, na które dodatek mieszkaniowy ma być przekazywany.

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

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

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

Załącznik nr 2 do Uchwały

Rady Gminy Krempna

Nr XXII/175/2021 z dnia 30 września 2021 r.

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

(miejscowość, data)

**DEKLARACJA**

**o dochodach gospodarstwa domowego za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku o dodatek mieszkaniowy**

1. Dane osobowe wnioskodawcy: imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia, miejsce pracy lub nauki i źródła dochodu oraz jego wysokość:

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

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

Imię i nazwisko ............................................................................ wnioskodawca,

adres zamieszkania …………….......................................... data urodzenia .....................................

miejsce pracy lub nauki ................................................................

źródła dochodu oraz jego wysokość: ...........................................

2. Dane osobowe osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego: imię i nazwisko, datę urodzenia, stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą, miejsce pracy lub nauki i źródła dochodów oraz ich wysokość.

1. Imię i nazwisko ............................................................, data urodzenia ..................................

stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą ...................................

miejsce pracy lub nauki .............................................................

źródła dochodu oraz jego wysokość: .........................................

1. Imię i nazwisko ............................................................, data urodzenia ..................................

stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą ...................................

miejsce pracy lub nauki .............................................................

źródła dochodu oraz jego wysokość: .........................................

1. Imię i nazwisko ............................................................, data urodzenia ..................................

stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą ...................................

miejsce pracy lub nauki .............................................................

źródła dochodu oraz jego wysokość: .........................................

1. Imię i nazwisko ............................................................, data urodzenia ..................................

stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą ...................................

miejsce pracy lub nauki .............................................................

źródła dochodu oraz jego wysokość: .........................................

1. Imię i nazwisko ............................................................, data urodzenia ..................................

stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą ...................................

miejsce pracy lub nauki .............................................................

źródła dochodu oraz jego wysokość: .........................................

1. Imię i nazwisko ............................................................, data urodzenia ..................................

stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą ...................................

miejsce pracy lub nauki .............................................................

źródła dochodu oraz jego wysokość: .........................................

1. Imię i nazwisko ............................................................, data urodzenia ..................................

stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą ...................................

miejsce pracy lub nauki .............................................................

źródła dochodu oraz jego wysokość: .........................................

Razem dochody wszystkich członków gospodarstwa domowego: ...................................

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

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(podpis przyjmującego) (podpis składającego deklarację)