WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO

1. Wnioskodawca (imię i nazwisko, data					
2. Adres zamieszkania					
3. Nazwa i siedziba zarządcy domu					
4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:					
a) najem					
b) podnajem					
c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)					
d) własność lokalu spółdzielni mieszkaniowej					
e) własność innego lokalu mieszkalnego					
f) własność domu jednorodzinnego					
g) własność budynku wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal					
h) inny tytuł prawny					
i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie					
przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego					
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 wózkub) 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	(wedłua deklaracii)				

12. Łączn	a kwo	ta w	ydat	ków	na n	niesz	kan	ie z	a os	tat	ni r	nie	siąc	**	*):								
						(wed	ług ol	kazar	nych c	lokur	nent	ów)											
Potwierdza Pkt 2-5, 7-	•																						
FRL 2-3, 7-	, 12 ·	•••••	•••••		•••••	•••••			odpis				•••••	•••••	••••			•••••	•••••		•••••	••••	
	(pod		zyjmuj																skoda				
13. Wype	łnia w	ynaj	jmuja	ący*	***)																		
Imię i nazv	wisko o	raz a	dres :	zamie	eszkai	nia lu	b w	przy	/pad	ku c	sób	pra	awn	ych	naz	wa	i sie	dzib	а				
Nr i data w	vystawi															••••							
Sposób od	bioru d	<u>lodat</u>	ku mi	ieszka	aniow	ego (wła	ściv	ve z	azr	<u>ac</u>	zyć)	<u>):</u>										
:	1. Prze	ekaza	anie	na ko	onto	wyn	ajm	ują	cego):													
	2. Oso Podanie świadcz	nr F	PESEL												elu	ide	ntyfi	ikac <u>:</u>	ji os	oby	pob	oiera	jącej
	3. Prze	ekaza	anie	na ko	onto	zarz	ądcy	y:						(naz									
	(pod	pis wy	najmu	jącego)																		

- * 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 składa się wniosek.
- **** wypełnia wynajmujący (właściciel lokalu w przypadku najmu lub najemca w przypadku podnajmu).

(imię i nazwisko składającego deklarację)	(miejscowość)	(data)			
(dokła	adny adres)				
Deklaracja o wysokości dochodów					
za okres(pełnych trzech miesięcy kalendarzow	ych poprzedzających datę złożenia wniosk				
Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa	się z następujących osób:				
1. Imię i nazwisko		wnioskodawca,			
data urodzenia					
2. Imię i nazwisko	,	stopień pokrewieństwa			
, data uro	dzenia				
3. Imię i nazwisko	,	stopień pokrewieństwa			
, data uro	dzenia				
4. Imię i nazwisko	,	stopień pokrewieństwa			
, data uro	dzenia				
5. Imię i nazwisko	ŕ				
, data uro					
6					
7					
8					
9,					
10					
10					

Oświadczam,	że w	podanym	wyżej	okresie	dochody	moje	i wy	mienionych	wyżej	kolejno	członków	mojego
gospodarstwa	a domo	owego wyi	niosły:									

Lp. 1)	Miejsce pracy - nauki	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1	2	3	4
	Raz	rem dochody gospodarstwa domowego:	
	ochód na 1 członka gospodarstwa do iesięcznie		zł,
wie zadel o odpowi	c osobiście niniejszą deklarację oświa klarowałem(am) dochody, jestem zo edzialności karnej z art. 233 § 1 Kod ych zamieszczonych w deklaracji.	bowiązany(a) przechowywać prze	ez okres 3 lat, a uprzedzony(a)
	(podpis przyjmującego)	(podpis s	kładającego deklarację)

Objaśnienia:

¹⁾ Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.

²⁾ Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

INFORMACJE O LOKALU

(właściwą odpowiedź zaznaczyć "X")

		TAK	NIE
Czy	ynniki podwyższające czynsz:		
1.			
	,		
Czy	ynniki obniżające czynsz:		
2.	Lokal bez dostępu do instalacji wodociągowej lub kanalizacyjnej w obrębie		
	mieszkania, lecz z dostępem do niej w obrębie budynku, w którym lokal		
	się znajduje:		
3.	Lokal bez dostępu do instalacji wodociągowej lub kanalizacyjnej w obrębie		
	budynku, w którym się znajduje:		
4.	Lokal bez dostępu do ubikacji w obrębie mieszkania, lecz z dostępem do niej		
	w obrębie budynku:		
5.	Lokal bez dostępu do łazienki w obrębie mieszkania:		
6.	Lokal bez dostępu do ubikacji w obrębie budynku, w którym się znajduje:		
7.	Lokal bez dostępu do kuchni lub wnęki kuchennej w obrębie mieszkania:		
8.	Lokal wspólny:		一
9.	Lokal bez instalacji gazowej:		
10.	Lokal bez centralnego ogrzewania:		同
11.	Lokal bez ciepłej wody::		
12.	Lokal w suterenie:		
13.	Lokal w pomieszczeniach zaadaptowanych z pomieszczeń strychowych:		
14.	Lokal z kuchnią bez bezpośredniego oświetlenia naturalnego (obniżka dotyczy		
	tylko powierzchni kuchni):		
15.	Lokal jednoizbowy o powierzchni mniejszej niż 20 m²:		
16.	Lokal, w którym powierzchnia przedpokoju, holu lub korytarza stanowi		
	co najmniej 30% jego ogólnej powierzchni użytkowej:		
17.	Lokal w budynku, dla którego właściwy organ nadzoru budowlanego wydał		
	decyzję nakazującą opróżnienie z uwagi na zły stan techniczny		
18.	Lokal w budynku ujętym w wykazie nieruchomości wymienionych w Zarządzeniu		
	Nr 581/2017 Prezydenta Miasta Bydgoszczy:		
19.	Powierzchnie:		
	pomieszczeń o wysokości do 1,39 m		m²
	pomieszczeń o wysokości 1,4 – 2,19 m		m²
	"ślepej" kuchni		m²
	potwierdzenie przez zarządcę domu podpis wniosko danych zawartych w pkt. 1-18		

POTWIERDZENIE

ŚWIADCZEŃ PRZYZNANYCH PRZEZ MOPS

Bydgoszcz dnia.....

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej

	w Byugu	33_3_
zam. w	<i>i</i> Bydgoszczy	
miesiąc złożenia wni	osku o przyznanie do	datku mieszkaniowe
m-c	m-c	m-c
•	ch świadczeń pieniężnyzam. w miesiąc złożenia wni	przez pomoc społeczną (z wyjątkiem dodatkich świadczeń pieniężnych i świadczeń w nature zam. w Bydgoszczy miesiąc złożenia wniosku o przyznanie dodatkich m-c m-c m-c

nazwa zakładu pracy					

ZAŚWIADCZENIE

•••

(imię i nazwisko)	
(obecny adres zamieszkania)	
(adres stałego zameldowania)	
	o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1) ze zm.) – za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy*,
o ś w i <i>i</i>	ADCZAM:
 posiadam / nie posiadam** tytułu prawnego do na który pobieram dodatek mieszkaniowy (rówr 	
 jestem / nie jestem** członkiem innego gospod które korzysta z dodatku mieszkaniowego. 	arstwa domowego,
- jestem / nie jestem** posiadaczem zasobów ma	ajątkowych***.
Powyższe oświadczenie dotyczy wszystkich cz	onków gospodarstwa domowego.
Bydgoszcz, dnia	
	(czytelny podpis wnioskodawcy)
* art. 233 Kk	
	stępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym vdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
§ 2 Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący z zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe z	eznanie, działając w zakresie swoich uprawnień, uprzedził eznanie lub odebrał od niego przyrzeczenie.
** <u>właściwe podkreślić</u>	
*** zasobami majątkowymi m.in. mogą być: udziały w nieru samochód, działki budowlane oraz rekreacyjne (POD, ROD).	ichomościach, środki finansowe, grunty rolne, akcje, obligacje, lokaty,
2. Wyrażam zgodę na przekazanie do zarządcy w ca- (wraz z ryczałtem).	ości przyznanej mi kwoty dodatku mieszkaniowego
	(czytelny podpis wnioskodawcy)
Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza karty usługi.	
Bydgoszcz, dnia	(czytelny podpis wnioskodawcy)

