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

(miejscowość, data)

**Wniosek**

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

**1.** Wnioskodawca ....................................................................................................................................

(imię i 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 (lokatorskie 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) 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 sie 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 ..........................................................................................

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

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

(według okazanych dokumentów)

**13.** Wyszczególnienie wydatków za mieszkanie za ostatni miesiąc:

- czynsz stały i opłata eksploatacyjna: .............................................................

- wydatki związane z kosztami eksploatacji i remontów: .............................................................

- zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólna: .............................................................

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

- ciepła woda: .............................................................

- odbiór nieczystości stałych: .............................................................

- odbiór nieczystości płynnych: .............................................................

- zimna woda: .............................................................

- antena zbiorcza: .............................................................

Potwierdza zarządca domu

Pkt. 2 – 5, 7 – 9, 12 ................................................................................................................................................

(podpis zarządcy)

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

(podpis wnioskodawcy) (podpis przyjmującego)

\*) W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie więcej ni\_ o 50% pod warunkiem, \_e udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni

użytkowej lokalu nie przekracza 60 %.

\*\*) Niepotrzebne skreślić

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

…………………………………………… …………………………………………….  
(imię i nazwisko składającego deklarację) (miejscowość) (data)

………………………………………………

(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:

### Imię i nazwisko: ………………………………………………………………- wnioskodawca ,

data urodzenia: ……………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa …………………… data urodzenia ……………………………………………

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa …………………… data urodzenia ……………………………………………

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa …………………… data urodzenia ……………………………………………

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa …………………… data urodzenia ……………………………………………

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa …………………… data urodzenia ……………………………………………

Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………………

stopień pokrewieństwa …………………… data urodzenia ……………………………………………

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.1)** | **Miejsce pracy – nauki2)** | Źródła dochodu | **Wysokość dochodu**  **w zł** |
| 1 | ***2*** | 3 | 4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Razem dochody gospodarstwa domowego: | | |  |

Średni dochód na jednego 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 zamieszonych w deklaracji.**

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

(podpis przyjmującego) (czytelny podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia:

1) Podać liczbę porządkową według wykazu osób zamieszczonego przed tabelą

2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

**Ja niżej podpisany, proszę o przekazanie mojego ryczałtu z dodatku mieszkaniowego na konto zarządcy, celem pokrycia należności z tytułu opłat czynszowych.**

……………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

Imię i nazwisko ............................................................................................................................

Obecny adres zamieszkania .........................................................................................................

Adres stałego zameldowania ........................................................................................................

Na podstawie art. 75 § 2 KPA, pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego, do sprawy o przyznanie dodatku mieszkaniowego

**O Ś W I A D C Z A M**

* że nie posiadam tytułu prawnego do żadnego innego lokalu mieszkalnego niż ten, na który pobieram dodatek mieszkaniowy (w innej miejscowości),
* nie jestem członkiem żadnego gospodarstwa domowego, które korzysta z dodatku mieszkaniowego,
* żadna z osób wykazanych we wniosku nie korzysta z dodatku mieszkaniowego i nie wchodzi w skład innego gospodarstwa domowego, które korzysta z dodatku mieszkaniowego.

................................, dnia ........................ .............................. .................................

(czytelny podpis) (nr pesel)

**Wypełnia zarządca budynku**

Załącznik Nr 1

do wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego

Informacja o lokalu i jego wyposażeniu

1. woda 1
2. kanalizacja2
3. c.o. 3
4. c.w.4

Standard przestrzenny:

1. Łazienka, łazienka z wc 5
2. wc wydzielony6

Położenie lokalu:

1. Gostycyn

……………………………………

*podpis zarządcy budynku*

1. Dotyczy również lokalnych urządzeń wodociągowych (hydrofor)
2. Dotyczy również lokalnych urządzeń kanalizacyjnych (szambo)
3. Dotyczy ogrzewania energią cieplną dostarczaną z ciepłowni, kotłowni olejowej – osiedlowej, domowej
4. Dotyczy ciepłej wody dostarczanej centralnie
5. Dotyczy pomieszczenia wydzielonego z lokalu i posiadającego stałe instalacje: wod.-kan., ciepłej wody dostarczanej centralnie lub z urządzeń zainstalowanych w lokalu(bojler, podgrzewacz itp.)
6. Dotyczy wydzielonego oddzielnie wc, oddzielnie łazienki

Gostycyn, dnia ………………………………

# **Informacja**

## **do wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

Wydział Spraw Obywatelskich – Ewidencja Ludności Urzędu Gminy w Gostycynie niniejszym poświadcza, że w lokalu nr ……… przy ul. …………………………… w ............................................ zameldowane są na pobyt stały i czasowy następujące osoby:

1. ………………………………………………………………………...…………………
2. ………………………………………………………………………...…………………
3. ………………………………………………………………………...…………………
4. ………………………………………………………………………...…………………
5. ………………………………………………………………………………………...…
6. …………………………………………………………………………………………...
7. ...........................................................................................................................................
8. ...........................................................................................................................................
9. ...........................................................................................................................................

…………………………………………………

(podpis osoby wystawiającej poświadczenie)

**Wypełnia zarządca budynku:**

………………………………………… …………………………….

(nazwa i adres zarządcy) (data)

……………………………………...

***ZAŚWIADCZENIE***

Pan(i) ……………………………………………………………………………..

Zamieszkały(a) w …………………………., przy ul. …………………………...

- nie posiada zadłużenia w opłatach za zajmowany lokal

- posiada zadłużenie w opłatach za zajmowany lokal w okresie

od ………..….…… do ……..……………. w wysokości …………………… zł.

…………………………………………………………………………………….

(uzgodniony z zarządcą sposób spłaty zadłużenia)

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………….. …………………………………………..

(czytelny podpis wnioskodawcy) (czytelny podpis zarządcy)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* - niepotrzebne skreślić

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

(pieczęć zakładu pracy) (miejscowość i data)

(znak) …………………………………

Zaświadczenie

Zaświadcza się, że Pan/Pani ……………………………………………………………, zam. w ………………………………………… przy ul. ………………………………, jest zatrudniona w naszym zakładzie od ……………………………… i w czasie ostatnich trzech miesięcy uzyskała dochody:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **miesiąc/rok** | **przychód brutto** | **koszty uzyskania przychodu** | **składki na ubezpieczenie**  **emerytalne, rentowe, chorobowe** | **Dochód**  **(b-c-d)** | **zasiłek rodzinny** |
| a | b | c | d | e | f |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Razem:** |  |  |  |  |  |

Pouczenie:

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 dodatków dla sierot zupełnych, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkaniowego.

……………………………………………

(pieczątka i podpis upoważnionego pracownika)

………………………………………….. . …………………………….

Imię i nazwisko Miejscowość, data

…………………………………………..

Adres

…………………………………………..

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego ( Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.):

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany (a), pouczony (a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 Kodeksu Karnego oświadczam, że :

1. Jestem / nie jestem osoba bezrobotną zarejestrowana w Powiatowym Urzędzie Pracy w …………………………………….. od dnia ……………………………………………… .
2. Pobieram/ nie pobieram zasiłku dla bezrobotnych ,
3. W poniższych okresach pobierałem (a) zasiłek w wysokości:

Od …………………….. do ……………………….. netto ……………………….

Od …………………….. do ……………………….. netto ……………………….

Od …………………….. do ……………………….. netto ……………………….

………………………

(czytelny podpis)

Gostycyn, dnia……………….

Imię i nazwisko………………………………………………………………………..........  
Zamieszkały/a……………………………………………………………………………….......

**OŚWIADCZENIE**

Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu Karnego ( Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 ze zm.):

„Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

Ja niżej podpisany (a), pouczony (a) o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 §1 Kodeksu Karnego oświadczam, że : ……………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………….

( podpis)

**KLUZULĘ INFORMACYJNĄ O PRZETWARZANIU PAŃSTWA DANYCH**

Administratorem Państwa danych osobowych

jest

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Gostycynie

z siedzibą przy ul. Sępoleńskiej 12a

89-520 Gostycyn.

adres email: gops@gostycyn.pl,

numer telefonu: 52 3346200.

Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych znajdą Państwo na stronie GOPSGOSTYCYN.PL w zakładce aktualności:

[***KLUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH***](http://gopsgostycyn.pl/wiadomosci/1/wiadomosc/137388/kluzula_informacyjna_o_przetwarzaniu_danych)

*LINK DO STRONY:*

http://gopsgostycyn.pl/wiadomosci/1/wiadomosc/137388/kluzula\_informacyjna\_o\_przetwarzaniu\_danych

……………………………………..

(podpis)

**Art. 3 ust. 3 ustawy o dodatkach mieszkaniowych**:

„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;

- dodatku energetycznego;

- zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomodze pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007r.;

- świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. poz. 195 i 1579 oraz z 2017 r. poz. 60 z późn. zm.), oraz

- dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i

systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2016 r. poz. 575, 1583 i 1860 oraz z 2017 r. poz. 60 z późn. zm.).