Załącznik Nr 1

do uchwały Nr XXXIV/251/2021

Rady Gminy Kamionka Wielka

z dnia 26 kwietnia 2021 r.

**WNIOSEK**

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

**1. Wnioskodawca**

Imię i nazwisko

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

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)

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

**2. Adres zamieszkania :**

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

**3. Nazwa i adres zarządcy budynku lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:**

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

**4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:**

□ najem

□ podnajem

□ spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)

□ własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej

□ własność innego lokalu mieszkalnego

□ własność domu jednorodzinnego

□ własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal

□ inny tytuł prawny………………………………………………………………………………………………………………………..

□ bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego.

**5. Powierzchnia użytkowa lokalu \_\_ \_\_ \_\_ , \_\_ \_\_ m2 w tym**

łączna powierzchnia pokoi i kuchni \* **\_\_ \_\_ , \_\_ \_\_ m2**

powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę

w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu **\_\_ \_\_ , \_\_ \_\_ m2**

**6. Liczba osób niepełnosprawnych** \_\_\_\_\_\_

w tym:

poruszających się na wózku inwalidzkim \_\_\_\_\_\_

innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju \_\_\_\_\_\_

**7. Informacje dotyczące technicznego wyposażenia lokalu**

a) Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - jest / brak\*\*

b) Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda - jest / brak\*\*

c) Instalacja gazu przewodowego - jest / brak\*\*

**8. Liczba osób w gospodarstwie domowym \_\_ \_\_**

**9. Razem dochody gospodarstwa domowego \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ , \_\_ \_\_ zł**

według deklaracji – średniomiesięczne

**10. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc \*\*\* \_\_ \_\_ \_\_ , \_\_ \_\_ zł**

według okazanych dokumentów

pkt 2-5, 7, 10

potwierdza zarządca domu

……………………………………

podpis 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 użytkowe lokalu nie przekracza 60%

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* miesiąc, w którym składany jest wniosek – załączyć specyfikację opłat mieszkaniowych.