

**WNIOSEK**  
**przyznanie dodatku mieszkaniowego**

1. Wnioskodawca..... ( imię i nazwisko, pesel )
2. Adres zamieszkania..... kod pocztowy..... miejscowość..... ulica..... nr domu ..... nr mieszkania.....
3. Nazwa i adres zarządcy domu albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny .....
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 przysługujący lokal zamienny albo najem lokalu mieszkalnego..... <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:..... w tym: a) poruszających się nawózku..... b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju .....
7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak *) Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda - a) jest b) brak *) Instalacja gazu przewodowego a) jest b) brak *) * niepotrzebne skreślić
8. Liczba osób w gospodarstwie domowym ..... Łączne dochody gospodarstwa domowego ..... ( według deklaracji )
9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc: ..... ( według okazanych dokumentów )

Potwierdza zarządca domu, pkt 2-5, 7-9

.....( podpis zarządcy domu )  
.....  
(podpis wnioskodawcy )

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
( imię i nazwisko składającego deklarację )

.....  
( miejscowość, data )

.....  
( dokładny adres )

### DEKLARACJA O DOCHODACH GOSPODARSTWA DOMOWEGO

za okres .....

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.....
8. Imię i nazwisko .....stopień pokrewieństwa  
.....data urodzenia .....
9. Imię i nazwisko .....stopień pokrewieństwa  
.....data urodzenia.....
10. Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa  
.....data urodzenia .....

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

Lp.1	Miejsce pracy - nauki	Źródło dochodu <sup>2</sup>	Wysokość dochodu za 3 miesiące w zł
		Suma dochodów gospodarstwa domowego: .....	

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi.....zł,

to jest miesięcznie ..... zł.

**Klauzula o odpowiedzialności karnej:**

.....  
 .....  
 (art. 233 §1 Kodeksu Karnego „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 od 6 miesięcy do lat 8 „)

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych zwanego RODO oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Centrum Usług Społecznych w Gminie Kramsk, ul. Kurpińskiego 6.

.....  
 ( podpis przyjmującego )

.....  
 ( podpis składającego deklarację )

**Objaśnienia:**

- 1) Podać liczbę porządkową osób zamieszczonych przed tabelą
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu

**Pojęcie dochodu**

Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych ( Dz. U. z 2020 r. Poz. 111 )

.....  
data i miejsce

.....  
nazwa i adres zakładu pracy/pieczęć

## ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH

Zaświadcza się, że

Pan(i).....

Zamieszkały(a).....

jest zatrudniony(a) w .....

od ..... do .....

na stanowisku .....

W miesiącach wymienionych w rubryce 1 faktycznie wypłacony dochód ( bez względu na okres, którego dotyczy ) wynosił:

Miesiąc faktycznej wypłaty	Przychód	Składki na ubezpieczenie społeczne*	Koszty uzyskania przychodu	Podatek dochodowy	Dochód	Inne dodatkowe świadczenia wypłacane pracownikowi w podanym okresie
1	2	3	4	5	6=2-(3+4+5)	
Razem						

\* wyłącznie składki; emerytalna, rentowa, chorobowa

.....  
podpis osoby upoważnionej

Za dochód uważa się wszystkie 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 załączone do kosztów uzyskania przychodu ( art. 3 ust. 3 ustawy o dochodach mieszkaniowych ), po odliczeniu podatku dochodowego od osób fizycznych.

