Załącznik Nr 1

 do uchwały Nr XXVI/187/2021

 Rady Gminy Lelis

 z dnia 30 kwietnia 2021 r.

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

 (nazwa organu) (miejscowość, data)

………………………………..

 (adres organu)

**WNIOSEK O PRZYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO**

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ:**
 |
| **Imię** | **Nazwisko** |
| **PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL** |
| 1. **ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY:**
 |
| **Kraj** | **województwo** | **powiat** |
| **Gmina** | **Ulica** | **Nr domu** | **Nr lokalu** |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | **Poczta** |
| **Nr telefonu** | **e-mail** |
| *Nr telefonu oraz e-mail nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie rozpatrzenia wniosku.* |
| 1. **NAZWA I ADRES ZARZĄDCY BUDYNKU ALBO INNEJ OSOBY UPRAWNIONEJ DO POBIERANIA NALEŻNOŚCI ZA LOKAL MIESZKALNY:**
 |
|  |
| 1. **TYTUŁ PRAWNY DO LOKALU MIESZKALNEGO:\***
 |
| Najem lokalu mieszkalnego poprzez zamieszkiwanie w nim |  |
| Podnajem lokalu mieszkalnego poprzez zamieszkiwanie w nim |  |
| Spółdzielcze prawo do lokalu mieszkalnego |  |
| Własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej |  |
| Własność innego lokalu mieszkalnego |  |
| Inny tytuł prawny |  |
| Bez tytułu prawnego, ale oczekujący na przysługujący lokal zamienny albo najem socjalny lokalu |  |
| *Dodatek mieszkaniowy przysługuje w związku z zamieszkiwaniem w jednym lokalu mieszkalnym albo zajmowaniem jednego lokalu mieszkalnego. Może przysługiwać na podstawie więcej niż jednego tytułu prawnego spośród określonych.* |
| 1. **POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU:**
 |
| Powierzchnia użytkowa lokalu |  |
| Łączna powierzchnia pokoi i kuchni |  |
| Powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu |  |
| *W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30 %, ale nie więcej niż o 50 % pod warunkiem że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60 %.* |

|  |
| --- |
| 1. **LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH:**
 |
| Poruszających się na wózku inwalidzkim |  |
| Innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju |  |
| 1. **INFORMACJE DOTYCZĄCE TECHNICZNEGO WYPOSAŻENIA ZAJMOWANEGO LOKALU MIESZKALNEGO:\***
 |
| Ogrzewanie lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie | Jest | Brak |
| Przygotowanie ciepłej wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody) | Jest*
 | Brak |
| Instalacja gazu przewodowego  | Jest | Brak |
| 1. **INFORMACJA O LICZBIE OSÓB WCHODZĄCYCH W SKŁAD GOSPODARSTWA DOMOWEGO:**
 |
| Liczba osób w gospodarstwie domowym |  |
| 1. **IFORMACJA O ŁĄCZNYCH DOCHODACH CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO:**
 |
| Łączny dochód członków gospodarstwa domowego (dochód całej rodziny uzyskany w okresie pełnych trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku) |  |
| *Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych*. |
| 1. **INFORMACJA O ŁĄCZNEJ KWOCIE WYDATKÓW NA LOKAL MIESZKALNY, ZA OSTATNI MIESIĄC:**
 |
| Łączna kwota wydatków związanych z zajmowaniem lokalu mieszkalnego ponoszonych w miesiącu poprzedzającym dzień złożenia wniosku |  |
| **Opłaty za lokal** | **Wartość** |
| Czynsz |  |
| Opłaty związane z eksploatacją i utrzymaniem nieruchomości w częściach przypadających na lokale mieszkalne w spółdzielni mieszkaniowej |  |
| Zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną  |  |
| Odszkodowanie za zajmowanie lokalu bez tytułu prawnego |  |
| Opłaty za energię cieplną, wodę, ścieki, odpady i nieczystości ciekłe |  |
| Wydatek stanowiący podstawę obliczania ryczałtu na zakup opału  |  |
| Inne (jakie?) |  |
| *Do łącznej kwoty wydatków na lokal mieszkalny nie wlicza się wydatków poniesionych z tytułu: ubezpieczeń, podatku od nieruchomości, opłat za wieczyste użytkowanie, opłat za gaz przewodowy, energię elektryczną, dostarczane do lokalu mieszkalnego (domu jednorodzinnego) na cele bytowe, rocznych opłat przekształceniowych.*  |
| 1. **POTWIERDZENIE INFORMACJI, O KTÓRYCH MOWA W PKT. 2-5 ORAZ 7 I 10 PRZEZ ZARZĄDCĘ BUDYNKU ALBO INNĄ OSOBĘ UPRAWNIONĄ DO POBIERANIA NALEZNOŚCI ZA LOKAL MIESZKALNY.**
 |
| ……………………………………………………………………………………………………………………(Pieczątka, data i czytelny podpis zarządcy) |
| 1. **NUMER KONTA BANKOWEGO, NA KTÓRE NALEŻY PRZEKAZYWAĆ DODATEK MIESZKANIOWY:**
 |
| Nazwa banku: ………………………………………………………………………...............Numer konta :………………………………………………………………………………… |
| *Naliczony dodatek mieszkaniowy może być w całości przekazywany na rzecz zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny (łącznie z przysługującym ryczałtem za brak w lokalu centralnego ogrzewania, centralnej instalacji ciepłej wody i gazu przewodowego).* |
| 1. **OŚWIADCZENIE:**

 **„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego** **oświadczenia”.** |
|   ………………………………………………. (Data i czytelny podpis wnioskodawcy) |

\* *Właściwe zaznaczyć*

 Załącznik Nr 2

 do uchwały Nr XXVI/187/2021

 Rady Gminy Lelis

 z dnia 30 kwietnia 2021 r.

**DEKLARACJA O DOCHODACH GOSPODARSTWA DOMOWEGO ZA OKRES 3 MIESIĘCY POPRZEDZAJĄCYCH**

**DZIEŃ ZŁOŻENIA WNIOSKU**

|  |
| --- |
| 1. **DANE WNIOSKODAWCY:**
 |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania | Miejsce pracy lub nauki |
|  |  |  |  |  |
| 1. **OŚWIADCZAM, ŻE MOJE GOSPODARSTWO DOMOWE SKŁADA SIĘ Z NASTĘPUJĄCYCH OSÓB:**
 |
| Lp. | Imię i Nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa | Miejsce pracy lub nauki |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **OŚWIADCZAM, ŻE W OKRESIE ………………………………………………. DOCHODY MOJE I WYMIENIONYCH WYŻEJ CZŁONKÓW MOJEGO GOSPODARSTWA DOMOWEGO WYNIOSŁY:**
 |
| Lp.\*  | Miejsce pracy lub nauki\*\* | Źródło dochodu | Wysokość dochodu w zł |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Razem dochody gospodarstwa domowego:** |  |
| **Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi:** |  |
| 1. **OŚWIADCZENIE:**

 **„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego** **oświadczenia”** |
|  ……………………………………………....... (Data i czytelny podpis wnioskodawcy) |

*\* Podać liczbę porządkową zgodnie z osobami zamieszczonymi powyżej.*

*\*\* Wymienić każde miejsce pracy lub nauki i źródło dochodu z każdego z nich.*