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.*