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 się 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 .....
(według deklaracji)
12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc ***) .....
.....
(według okazanych dokumentów)

Potwierdza zarządca domu
pkt 2-5. 7-9, 12.....
(podpis zarządcy)

Indeks: .....

PESEL: .....

Numer telefonu (nieobowiązkowy): .....

....
(podpis wnioskodawcy) (podpis przyjmującego)

*) 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%
**) 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:

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 .....

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

Lp.[1])	Miejsce pracy – nauki [2])	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1	2	3	4
		Razem dochody gospodarstwa domowego:	

Średni dochód na 1 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 zamieszczonych w deklaracji.

....

(podpis przyjmującego) podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

1) Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą

2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu

Informuję, iż zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922) Pani/Pan dane osobowe są przetwarzane przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Inowrocławiu z siedzibą w Inowrocławiu przy ul. Św. Ducha 90, wyłącznie do celów uzyskania dodatku mieszkaniowego.
MOPS będzie przekazywał Pani/Pana dane wyłącznie podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawienia. Podanie danych jest obowiązkowe na podstawie art. 7 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (tekst jedn. Dz. U. z 2017r., poz. 180).

....

(podpis przyjmującego) (data i podpis wnioskodawcy)

..... Inowrocław, dnia.....

(imię i nazwisko)

ul. .....

88-100 Inowrocław

Do Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej
w Inowrocławiu

1) Proszę o przekazanie dodatku mieszkaniowego od miesiąca .....

na konto zarządcy (właściciela budynku), a ryczałt za zakup opału proszę przekazywać:

a) na mój nr konta .....

w banku .....

b) na kartę typu przedpłaconego

c) będę odbierał w kasie MOPS

.....

(podpis wnioskodawcy)