Załącznik nr 1 do uchwały nr XXXIX/252/21

Rady Miejskiej w Kowarach

z dnia 31 maja 2021r.

**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

**1.Wnioskodawca**

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

Imię i nazwisko

Data urodzenia………………………………………………………………………………………….

Pesel……………………………………………………………………………………………………..

2.**Adres zamieszkania:……………………………**Kowary.

ul.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nr domu i lokalu |  |  |  |  |  |  |

3.Nazwa i siedziba zarządcy domu lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal

………………………………………………………………………………………………………………

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;

a) poruszających się na wózku inwalidzkim **……………**

b) Innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju **………….…**

7.Techniczne wyposażenie 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 o dochodach

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

według okazanych dokumentów

pkt 2-5, 7 i 9

potwierdza zarządca domu **……………………………………………………………..**

data i podpis zarządcy / osoby uprawnionej /

…………………………………………… ………………………………………….

podpis wnioskodawcy podpis przyjmującego (pracownika MOPS)

\* w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie więcej niż 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%

\*\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* dołączyć zawiadomienie o wysokości opłat za miesiąc poprzedzający dzień składania wniosku .