

**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)

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

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

\*\*\*) niepotrzebne skreślić

\*\*\*\*) miesiąc w którym składany jest wniosek

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wykazanych w deklaracji i we wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego przez Wydział Spraw Społecznych Urzędu Miasta w Gdyni, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr133 poz. 883)

Data.....

Podpis wnioskodawcy

.....

Czytelne podpisy pełnoletnich osób wymienionych w deklaracji

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

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

.....  
(dokładny adres)

## Deklaracja o dochodach

**za okres** .....  
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

**Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:**

1. Imię i nazwisko ..... PESEL.....  
wnioskodawca data urodzenia.....

2. Imię i nazwisko ..... PESEL.....  
stopień pokrewieństwa .....  
data urodzenia.....

3. Imię i nazwisko ..... PESEL.....  
stopień pokrewieństwa .....  
data urodzenia.....

4. Imię i nazwisko ..... PESEL.....  
stopień pokrewieństwa .....  
data urodzenia.....

5. Imię i nazwisko ..... PESEL.....  
stopień pokrewieństwa .....  
data urodzenia.....

6. Imię i nazwisko ..... PESEL.....  
stopień pokrewieństwa .....  
data urodzenia.....

7. Imię i nazwisko ..... PESEL.....  
stopień pokrewieństwa .....  
data urodzenia.....

8..... PESEL .....

9..... PESEL .....

10..... PESEL .....

