

W N I O S E K

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca tel.
(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

**Kryteria określające czynsz za lokal mieszkalny do wysokości
czynszu obowiązującego w zasobie mieszkaniowym gminy**

| L.p. | KRYTERIA | TAK* | NIE* |
|---|---|------|------|
| I. | Czynniki obniżające wartość użytkową lokalu: | | |
| | 1. Strefa peryferyjna (5%) | | |
| | 2. Strefa wiejska (10%) | | |
| | 3. Parter lub ostatnia kondygnacja przy stropodachu (3%) | | |
| | 4. Położenie wszystkich pokoi od strony północnej (1%) | | |
| | 5. Zły stan techniczny budynku (8%) | | |
| | 6. Brak centralnego ogrzewania (15%) | | |
| | 7. Brak instalacji gazowej-sieciowej (5%) | | |
| | 8. Brak łazienki (8%) | | |
| | 9. Brak instalacji wodociągowej lub WC w lokalu (8%) | | |
| II. | Czynniki podwyższające wartość użytkową lokalu: | | |
| | 1. Budynki zawierające nie więcej niż 4 lokale (5%) | | |
| | 2. Budynki jednorodzinne w układzie wolnostojącym lub bliźniaczym (10%) | | |
| Pieczętka, podpis zarządcy domu: | | | |

* - zaznaczyć krzyżykiem (X) właściwą odpowiedź

**INFORMACJE TELEFONICZNE NT. DODATKÓW MIESZKANIOWYCH
463-08-90**

Przy składaniu wniosku potwierdzonego przez zarządcę budynku należy przedstawić:

- dowód osobisty
- dokument potwierdzający tytuł prawny do zajmowanego lokalu
- książeczkę opłat mieszkaniowych
- książeczkę lub rachunek za ostatni okres rozliczeniowy energii elektrycznej
- zaświadczenia potwierdzające łączne **dochody brutto** wszystkich członków gospodarstwa domowego, uzyskane w okresie pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku, **po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe**, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych. Do dochodu nie wlicza się dodatków dla sierot zupełnych, zasiłków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej oraz dodatku mieszkaniowego i dodatku energetycznego.

Oświadczam, że naliczony na podstawie Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych /Dz. U. z 2013 r. poz. 966 z późn. zm./ i Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2001 r. w sprawie dodatków mieszkaniowych /Dz. U. Nr 156 poz. 1817 z późn. zm./ **ryczałt za brak C.W., C.O. lub gazu** należy zaliczyć na poczet czynszu za najem mojego lokalu mieszkalnego i przekazać wraz z naliczonym dodatkiem mieszkaniowym na konto Zarządcy.

.....
(podpis)

Zgadzam się na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych, w celu otrzymania dodatku mieszkaniowego oraz umieszczenie ich w bazie danych Ośrodka Pomocy Społecznej w Strzelcach Opolskich.

Strzelce Opolskie, dnia,, 2015 r.

.....
(podpis)

*) 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