

## WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. **Wnioskodawca:** .....  
(imię i nazwisko, numer PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL)  
**Numer telefonu** .....

2. **Adres zamieszkania wnioskodawcy:** .....  
.....

3. **Nazwa i adres zarządcy budynku lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:**  
.....  
.....

4. **Tytuł prawny do zajmowanego lokalu mieszkalnego:**

- 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, albo najem socjalny lokalu

5. **Powierzchnia użytkowa lokalu:** ....., w tym:

- a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni<sup>1</sup> .....
- b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu .....

6. **Liczba osób niepełnosprawnych:**

- a) poruszających się na wózku inwalidzkim .....
- b) innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju<sup>2</sup> .....

<sup>1</sup> 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%

<sup>2</sup> O wymogu zamieszkiwania w oddzielnym pokoju orzekają zespoły ds. orzekania o niepełnosprawności

**7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego<sup>3</sup>:**

- |   |                               |                               |
|---|-------------------------------|-------------------------------|
| a) sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie   | <input type="checkbox"/> jest | <input type="checkbox"/> brak |
| b) sposób ogrzewania wody: centralna instalacja ciepłej wody  | <input type="checkbox"/> jest | <input type="checkbox"/> brak |
| c) instalacja gazu przewodowego   | <input type="checkbox"/> jest | <input type="checkbox"/> brak |
| Proszę o przekazanie przyznanego mi dodatku mieszkaniowego wraz z ryczałtem za C.O. i C.W., Gaz na konto zarządcy budynku | <input type="checkbox"/> tak  | <input type="checkbox"/> nie  |

**8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego<sup>4</sup>:** .....

**9. Łącznie dochody członków gospodarstwa domowego:** .....  
(według deklaracji)

**10. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc<sup>5</sup>:** .....

w tym:

- czynsz .....
- koszty, o których mowa art. 28 ust. 3 pkt 2 ustawy z dnia 26 października 1995 r. o niektórych formach popierania budownictwa mieszkaniowego (Dz. U. z 2019 r. poz. 2195 oraz z 2021 r. poz. 11) .....
- 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 .....
- inne niż wymienione w pkt. 1-4 opłaty za używanie lokalu .....
- .....
- centralne ogrzewanie .....
- zimna woda .....
- podgrzewanie wody .....
- nieczystości ciekłe .....
- odpady .....
- fundusz remontowy .....

**Potwierdza zarządca budynku lub inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny pkt 2-5 oraz 7 i 10**

.....  
(Data, podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>4</sup> Liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku

<sup>5</sup> Za ostatni miesiąc – miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

**DEKLARACJA**  
**o dochodach gospodarstwa domowego za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających**  
**datę złożenia wniosku**

**tj. za okres** .....

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 .....
9. Imię i nazwisko ..... stopień pokrewieństwa .....  
data urodzenia .....
10. 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. <sup>1</sup>	Miejsce pracy lub nauki <sup>2</sup>	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi ..... zł,  
to jest miesięcznie ..... zł.

.....  
( klauzula, o którym mowa w art. 7 ust. 1e pkt 2a ustawy o dodatkach mieszkaniowych )  
.....

**Zgodnie z art. 7 ust. 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty, na podstawie których zadeklarowała dochody, przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.**

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
(podpis składającego deklarację)

<sup>1</sup> Należy podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą

<sup>2</sup> Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu