Załącznik nr 1

Do uchwały nr XXV/183/2021

Rady Gminy Choceń

z dnia 16 marca 2021 r.

## W N I O S E K

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

1. **Wnioskodawca** ......................................................................................................................................................

 imię i nazwisko, PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL

1. **Adres zamieszkania** ...............................................................................................................................................
2. **Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny**

...............................................................................................................................................................................

**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 mieszkaniowego

f/ własność domu jednorodzinnego

g/ własność budynku wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal

h/ inny tytuł prawny

i/ bez tytułu prawnego, ale oczekującego 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 ..............................................................................................................................................................

1. **Liczba osób niepełnosprawnych**:

a/ poruszających się na wózku .................................

b/ innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju ............................

1. **Informacja dotycząca technicznego wyposażenia zajmowanego lokalu mieszkalnego:**

a/ sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie a/ jest, b/ brak\*

b/ sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda a/ jest, b/ brak\*

c/ instalacja gazu przewodowego a/ jest, b/ brak\*

1. **Informacja**

a/ liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego ................................................

b/ łączne dochody członków gospodarstwa domowego..............................................................

 /według deklaracji/

1. **Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc**\*\*................................................................
2. **Potwierdzenie informacji z pkt. 2-5 oraz 7 i 9 przez zarządcę budynku albo inną osobę uprawnioną do pobierania należności za lokal mieszkalny**

 ……………………………………………….

....................................................... .........................................................

 podpis wnioskodawcy podpis przyjmującego

Objaśnienia:

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Miesiąc, w którym składany jest wniosek

Załącznik nr 2

Do uchwały nr XXV/183/2021

Rady Gminy Choceń

## z dnia 16 marca 2021 r.

................................................................................ ..............................................................

imię i nazwisko składającego deklarację miejscowość i data

...............................................................................

adres zamieszkania

# Deklaracja o wysokości dochodów

# za okres..................................................................................................................

 (pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

1. **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..................................

1. **Deklaracja o wysokości dochodów**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** 1) | **Miejsce pracy – nauki** 2) | **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.

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.

......................................................... .....................................................

podpis przyjmującego podpis składającego deklarację

Objaśnienia:

1. Podać liczbę porządkową wg osób zamieszczonych przed tabelą
2. Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.