

## Wniosek o przyznanie dodatku mieszkaniowego

<b>1. Wnioskodawca</b>	
..... (imię i nazwisko)	
<b>PESEL</b> ..... (w przypadku braku numeru PESEL, numer dokumentu potwierdzająco tożsamość)	
<b>2. Adres zamieszkania wnioskodawcy</b>	
Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , miejscowość ..... ulica..... nr domu..... nr mieszkania .....	
<b>3. Nazwa i adres zarządcy budynku (albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)</b>	
..... .....	
<b>4. Tytuł prawny do lokalu mieszkalnego</b>	
a) najem	<input type="checkbox"/>
b) podnajem	<input type="checkbox"/>
c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)	<input type="checkbox"/>
d) odrębna własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej	<input type="checkbox"/>
e) własność domu jednorodzinnego	<input type="checkbox"/>
f) własność innego lokalu mieszkalnego	<input type="checkbox"/>
g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal	<input type="checkbox"/>
h) inny tytuł prawny	<input type="checkbox"/>
i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego	<input type="checkbox"/>
<b>5. Powierzchnia użytkowa lokalu ....., w tym:</b>	
a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni .....	
b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu .....	
<b>6. Liczba osób niepełnosprawnych:..... w tym:</b>	
a) liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim.....	
b) liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju: .....	

<b>7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:</b>	
a) sposób ogrzewania lokalu ( <i>wyposażenie w centralne ogrzewanie</i> )	<input type="checkbox"/> jest <input type="checkbox"/> brak <sup>1)</sup>
b) sposób przygotowanie ciepłej wody użytkowej ( <i>wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody</i> )	<input type="checkbox"/> jest <input type="checkbox"/> brak <sup>2)</sup>
c) instalacja gazu przewodowego	<input type="checkbox"/> jest <input type="checkbox"/> brak <sup>3)</sup>
<b>8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego .....</b>	
<b>Łączne dochody członków gospodarstwa domowego:.....</b>	
<b>9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc <sup>4)</sup></b> .....	

**Potwierdzenie informacji, o których mowa w pkt. 2 - 5 oraz 7 i 9 przez zarządcę budynku, albo inną osobę uprawnioną do pobierania należności za lokal mieszkalny**

.....

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis przyjmującego)

---

<sup>1)</sup> zaznaczyć właściwe  
<sup>2)</sup> zaznaczyć właściwe  
<sup>3)</sup> zaznaczyć właściwe  
<sup>4)</sup> miesiąc, w którym składany jest wniosek

