

**UCHWAŁA NR XXXIV/292/2021
RADY MIEJSKIEJ W DĄBIU**

z dnia 28 czerwca 2021 r.

**w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzoru deklaracji
o dochodach gospodarstwa domowego**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 713 ze zm.), art. 7 ust. 1 i ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 2133 ze zm.), w związku z art. 38 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw wspierających rozwój mieszkalnictwa (Dz. U. z 2021 r. poz. 11) Rada Miejska w Dąbiu uchwała,
co następuje:

§ 1. Określa się wzór wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały oraz wzór deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Dąbie.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2021 r. po ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Wielkopolskiego.

Przewodniczący Rady
Miejskiej w Dąbiu

Wacław Zwoniarkiewicz

BURMISTRZ MIASTA DĄBIE
adres do korespondencji
MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ
W DĄBIU
UL. KARD. STEFANA WYSZYŃSKIEGO 5/1
62-660 DĄBIE

WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

CZĘŚĆ 1

1. DANE OSOBY WNIOSKUJĄCEJ:				
Imię		Nazwisko		
PESEL/ seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość*				
2. ADRES ZAMIESZKANIA:				
Miejscowość		Kod pocztowy		Telefon**
Ulica		Numer domu	Numer mieszkania	Adres poczty elektronicznej**

*)Należy wypełnić tylko w przypadku, braku numeru PESEL.

** *) Numer telefonu oraz adres e-mail nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie rozpatrzenia wniosku

3. NAZWA I ADRES ZARZĄDCY BUDYNKU ALBO INNEJ OSOBY UPRAWNIONEJ OSOBY UPRAWNIONEJ DO POBIERANIA NALEŻNOŚCI ZA LOKAL MIESZKALNY:	
4. TYTUŁ PRAWNY DO ZAJMOWANEGO LOKALU:	
najem	<input type="checkbox"/>
podnajem	<input type="checkbox"/>
spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)	<input type="checkbox"/>
własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej	<input type="checkbox"/>
własność innego lokalu mieszkalnego	<input type="checkbox"/>
własność domu jednorodzinnego	<input type="checkbox"/>
własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal	<input type="checkbox"/>
inny tytuł prawny	<input type="checkbox"/>

bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego	<input type="checkbox"/>
5. POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU:	
łącznie powierzchnia pokoi i kuchni *)	
powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu	

6. LICZBA OSÓB NIEPEŁNOSPRAWNYCH:	
w tym liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim	
liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju	

7. SPOSÓB OGRZEWANIA LOKALU:	
centralne ogrzewanie	
a. jest	b. brak **)

8. SPOSÓB OGRZEWANIA WODY:	
centralna instalacja ciepłej wody	
b. jest	b. brak **)

9. INSTALACJA GAZU PRZEWODOWEGO:	
c. jest	b. brak **)

PODSUMOWANIE:	
10. Liczba osób w gospodarstwie domowym:	
11. Razem dochody gospodarstwa domowego: (według deklaracji)	
12. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc: ***) (według okazanych dokumentów)	

<p>pkt 2-5, 7-9, 12 Potwierdza zarządca budynku</p> <p>..... (podpis zarządcy lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)</p>	
<p>..... (podpis wnioskodawcy)</p>	<p>..... (podpis przyjmującego)</p>

*) 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.

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
..... (Miejscowość)
(Podpis wnioskodawcy)

.....
(Data: dd / mm / rrrr)

CZĘŚĆ 2

FORMA WYPŁATY

WNIOSKUJĘ O PRZEKAZYWANIE PRYZNANEGO RYCZAŁTU NA ZAKUP OPAŁU:

W kwocie miesięcznej *:

do zarządcy domu**

gotówką w kasie

konto bankowe

.....
(imię i nazwisko właściciela/właścicielki rachunku bankowego)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

(numer rachunku bankowego)

.....
(podpis wnioskodawcy)

*) właściwe zaznaczyć

***) *WARUNEK* – do zarządcy domu ryczałt będzie przekazywany, gdy nie przekroczy miesięcznej wysokości opłat za lokal.

UWAGA

W przypadku podania błędnego nr konta MOPS nie będzie ponownie dokonywał przelewu.

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

.....
(imię i nazwisko, adres zamieszkania wnioskodawcy)

za okres

(pełnych trzech (3) miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

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

lp.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			wnioskodawca
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

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

lp. ¹	Miejsce pracy / nauki ²	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
1.			
2.			
3.			
4.			

5.			
6.			
7.			
8.			
Razem dochody gospodarstwa domowego:			
Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi zł, to jest miesięcznie zł.			
<p>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, a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.</p>			
..... (podpis przyjmującego)	 (podpis składającego deklarację)	
<p>Objaśnienia: 1/ Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą. 2/ Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.</p>			

Oświadczam, że jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(Miejscowość)

.....
(Data: dd / mm / rrrr)

.....
(Podpis wnioskodawcy)