Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXXV/397/21  
Rady Miasta Kędzierzyn-Koźle  
z dnia 27 maja 2021 r.

**WNIOSEK**

**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Wnioskodawca:

*(imię i nazwisko)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL: nr telefonu1): ....................................................

*(PESEL albo nr dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku braku nr PESEL)*

1. Adres zamieszkania .................................................................................................................
2. Nazwa i adres zarządcy domu budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny: ...............................................................................................
3. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:
4. najem
5. podnajem
6. spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
7. własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
8. własność innego lokalu mieszkalnego
9. własność domu jednorodzinnego
10. własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal
11. inny tytuł prawny
12. bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub zawarcie umowy najmu socjalnego
13. Powierzchnia użytkowa lokalu ..............................................................................................

w tym:

* 1. łączna powierzchnia pokoi i kuchni ...............................................................................
  2. powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu ............................................................

1. Liczba osób niepełnosprawnych:
   1. poruszających się na wózku inwalidzkim .......................................................................
   2. innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju ............................................................................
2. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie a) jest b) brak2)
3. Sposób przygotowywania cieplej wody: centralna instalacja ciepłe wody a) jest b) brak2)
4. Instalacja gazu przewodowego a) jest b) brak2)
5. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego3) .............................................
6. Łączny dochód członków gospodarstwa domowego .............................................................

*(według deklaracji)*

1. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc4) ........................................

*(według okazanych dokumentów)*

Potwierdza zarządca budynku albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny (pkt 2-5 oraz 7 i 9)

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

*(podpis zarządcy)*

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

***(podpis wnioskodawcy)*** *(podpis przyjmującego)*

1) Podanie numeru telefonu nie jest obowiązkowe

2) Niepotrzebne skreślić

3) Liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku

4) Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek.