

**W N I O S E K**  
**o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

1. Wnioskodawca.....  
(imię i nazwisko, data urodzenia)
2. Adres zamieszkania.....
3. Nazwa i siedziba zarządcy domu.....
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 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 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 .....
6. Liczba osób niepełnosprawnych:
- a) poruszających się na wózku .....
  - b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju.....
7. Sposób ogrzewania lokalu : centralne ogrzewanie - a) jest b) brak \*\*)
8. Sposób ogrzewania wody : centralna ciepła woda - a) jest b) brak \*\*)
9. Instalacja gazu przewodowego . - a) jest b) brak \*\*)
10. Liczba osób w gospodarstwie domowym .....
11. Razem dochody gospodarstwa domowego.....  
(według deklaracji)
12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc \*\*\*).....  
.....  
(według okazanych dokumentów)

Potwierdza zarządca domu  
w pkt. 2-5, 7-9, 12.....

(podpis zarządcy)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis przyjmującego)

\*) 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

**Druk: Nr PL-02-01/z.1**

.....  
(miejscowość) (data)

.....  
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....  
(dokładny adres z nr kodu pocztowego)

.....  
(nr telefonu)

### **Deklaracja o wysokości dochodów**

**za okres** .....  
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

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. ....
7. ....
8. ....
9. ....

**Druk: Nr PL-02-01/z.2**

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.	1.	1.	1.
Razem dochody gospodarstwa domowego			

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

**Druk: Nr PL-02-01/z.2**

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.

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
(podpis składającego deklarację)

---

**Objaśnienia:**

- 1) podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.
- 2) wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

**Druk: Nr PL-02-01/z.2**

Dnia .....

(pieczętka zakładu pracy)

### ZAŚWIADCZENIE

Zaświadcza się, że Pan/i .....

zam. w ..... przy ul. ....

jest zatrudniony/a ..... od dnia.....

na czas ..... na stanowisku .....

Dochody Pana/i wypłacone w **ostatnich 3 miesiący** przedstawiają się następująco:

Okres	Przychód	Koszty uzyskania	Składka na ubezpiecz. emer. płacona przez pracownika	Składka na ubezpiecz. rent. płacona przez pracownika	Składka na ubezpiecz. chor. płacona przez pracownika	Dochód polegający opodatkowaniu
	A	B	C	D	E	A-(B+C+D+E)
<b>RAZEM</b>						

Jednocześnie w/wym. pobiera:

zasilek rodzinny na \_\_\_ dzieci w wysokości \_\_\_\_\_ miesięcznie

zasilek wychowawczy na \_\_\_ dzieci w wysokości \_\_\_\_\_ miesięcznie

Zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia w Urzędzie Dzielnicy  
..... m.st. Warszawy.

\_\_\_\_\_  
(podpis i pieczętka osoby upoważnionej do wystawienia zaświadczenia)