

UCHWAŁA Nr.....
RADY GMINY WIETRZYCHOWICE
z dnia

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

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 i art. 40 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1465, z późn. zm.) oraz art. 7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz.U. z 2021 r., poz. 2021 ze zm.) Rada Gminy Wietrzychowice uchwala, co następuje:

§ 1.

Określa się wzór wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2.

Określa się wzór deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3.

Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Wietrzychowice.

§ 4.

Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Małopolskiego.

WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy: numer PESEL: (numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL)
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy: ul. nr domu / mieszkania kod pocztowy miejscowość
3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:
4. Tytuł prawny do lokalu mieszkalnego: (najem, podnajem, spółdzielcze lokatorskie prawo do lokalu, spółdzielcze własnościowe prawo do lokalu, własność lokalu spółdzielni mieszkaniowej, własność innego lokalu mieszkalnego, własność domu jednorodzinnego, własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal, inny tytuł prawny, 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: w tym: a) poruszających się na wózku b) innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
7. Informacje dotyczące technicznego wyposażenia zajmowanego lokalu mieszkalnego a) wyposażenie w centralne ogrzewanie: ☐ tak ☐ nie b) wyposażenie w centralną instalację dostarczania ciepłej wody: ☐ tak ☐ nie c) wyposażenie w instalację gazu przewodowego: ☐ tak ☐ nie
8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego: Łączne dochody członków gospodarstwa domowego:
9. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc: (czynsz, opłaty związane z eksploatacją i utrzymaniem nieruchomości w częściach przypadających na lokale mieszkalne w spółdzielni mieszkaniowej, zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną, odszkodowanie za zajmowanie lokalu bez tytułu prawnego, inne opłaty za używanie lokalu mieszkalnego, opłaty za energię ciepłą, wodę, odbiór nieczystości stałych i płynnych, wydatek stanowiący podstawę obliczania ryczałtu na zakup opału)

Potwierdzam informacje, o których mowa w punktach 2-5, 7 i 9.

.....
(podpis zarządcy budynku lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW CZŁONKÓW GOSPODARSTWA DOMOWEGO

Za okres:
(trzy miesiące kalendarzowe poprzedzające datę złożenia wniosku)

Dane osobowe wnioskodawcy:

Imię i nazwisko:

Adres zamieszkania:

ul.

nr domu / mieszkania

kod pocztowy

miejsowość

Data urodzenia:

Miejsce pracy lub nauki:

Źródła dochodu:

Wysokość dochodu:

Dane osobowe osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego:

1. Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą:.....

Miejsce pracy lub nauki:

Źródła dochodu:

Wysokość dochodu:

2. Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą:.....

Miejsce pracy lub nauki:

Źródła dochodu:

Wysokość dochodu:

3. Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą:.....

Miejsce pracy lub nauki:

Źródła dochodu:

Wysokość dochodu:

4. Imię i nazwisko:

Data urodzenia:

Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą:.....

Miejsce pracy lub nauki:
Źródła dochodu:
Wysokość dochodu:
5. Imię i nazwisko:
Data urodzenia:
Stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą:.....
Miejsce pracy lub nauki:
Źródła dochodu:
Wysokość dochodu:
Suma dochodów członków gospodarstwa domowego:
Średni miesięczny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis składającego deklarację)