

WNIOSEK

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca _____ <small>(imię i nazwisko, data urodzenia)</small>	
nr PESEL _____	nr telefonu _____
2. Adres zamieszkania	
kod pocztowy _____ - _____	miejsowość _____
ulica _____	nr domu _____ nr mieszkania _____
3. Nazwa i siedziba zarządcy domu	
4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu	
a) najem <input type="checkbox"/>	f) własność domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/>
b) podnajem <input type="checkbox"/>	g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal <input type="checkbox"/>
c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) <input type="checkbox"/>	h) inny tytuł prawny <input type="checkbox"/>
d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej <input type="checkbox"/>	i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przystługującego lokalu zamiennego lub socjalnego <input type="checkbox"/>
e) własność innego lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/>	
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, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju _____	
7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie - a) jest b) brak **	
8. Sposób ogrzewania wody: centralnie 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	
12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc: *** _____ <small>(według okazanych dokumentów)</small>	
w tym:	
a) czynsz _____	_____
b) koszty eksploatacji i remontów _____	_____
c) zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną _____	_____
d) centralne ogrzewanie _____	_____
e) ciepła woda _____	_____
f) zimna woda _____	_____
g) odbiór nieczystości płynnych _____	_____
h) odbiór nieczystości stałych _____	_____
i) inne _____	_____

„Druk” tel. 61 819-44-64(e5), fax 898-38-45 OPS 017/018

Potwierdza zarządca domu, pkt 2-5, 7-9, 12 _____

(podpis i pieczęć zarządcy)

(podpis wnioskodawcy)

(podpis przyjmującego)

* w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie 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

Toruń, dnia.....

.....
.....
(nazwa i adres zakładu pracy/pieczeńć)

ZAŚWIADCZENIE O DOCHODACH
dla osób pracujących na podstawie umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej/

Zaświadcza się, że Pan/i.....

Zamieszkały(a):.....

Jest zatrudniony(a)

od dnia.....do.....na stanowisku.....

W tabeli należy uwzględnić dochód wg faktycznej daty wypłaty (bez względu na okres, którego dotyczy) (w tym spłaty, premie, nagrody, ryczałty i inne):

Data faktycznej wypłaty	Przychód	Składka na ubezpieczenie Społeczne (wyłącznie składki: emerytalna, rentowa i chorobowa)	Koszty uzyskania przychodu	Dochód	Inne dodatkowe świadczenia wypłacone pracownikowi w podanym okresie
1	2	3	4	5=2-(3+4)	6
Razem:					

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)

Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba , że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu. Do dochodu nie wlicza się świadczeń pomocy materialnej dla uczniów, jednorazowej zapomogi z tytułu urodzenia się dziecka, dodatku do zasiłku rodzinnego z tytułu urodzenia się dziecka, pomocy w zakresie dożywiania, zasiłków oraz dodatków pielęgnacyjnych, zasiłków okresowych z pomocy społecznej, dodatków dla sierot zupełnych, jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej, dodatku mieszkaniowego dodatku energetycznego oraz zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomogach pieniężnych dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007r. Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 ha przeliczeniowego.

(na podstawie art. 3 ust 3 oraz art. 4 ustawy o dodatkach mieszkaniowych z dn. 21.06.2001 r., (Dz. U. 2019, poz. 966 ze zmianami)

Do celów obliczenia dodatku mieszkaniowego do dochodu **przykładowo** zalicza się:

Wynagrodzenie za pracę, emerytury, renty, wynagrodzenie z umów o dzieło , zlecenia i agencyjnych, diety, zasiłki stałe z pomocy społecznej, świadczenia rodzinne, wychowawcze, zasiłki dla bezrobotnych, przedemerytalne, dodatki kombatanckie, stypendia studenckie, żołąd, alimenty, jednorazowe odprawy, nagrody pieniężne.

OŚWIADCZENIE

o uzyskiwanych dochodach z działalności gospodarczej **za okres trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia** **wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego.**

Ja.....

/imię, nazwisko, adres/

Ja niżej podpisany, pouczony o odpowiedzialności karnej z art.233 par. 1 KK(Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3) oświadczam :

1. **Forma księgowania składek ZUS:** ujęte w kosztach tak nie

Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Składki ZUS (emerytalna, rentowa chorobowa)	Dochód brutto do opodatkowania $e=b-c-d$	Składka na ubezpieczenie zdrowotne
a	b	c	d	e	f

- Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały zaliczone do kosztów uzyskania.
- **Przychody należy ujmować osobno za każdy miesiąc, nie narastająco!**
- **Jeśli w danym miesiącu występowała strata za dochód należy przyjąć „0”.**

Ponadto oświadczam, że:

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

Lubicz, dnia.....

.....
Czytelny podpis

KARTA LOKALU

Dane wypełnia i potwierdza zarządca lokalu

Pan/Pani

ul.

(dane wnioskodawcy)

Data zawarcia ostatniej umowy najmu :

Powierzchnia użytkowa lokalu

Wydatki za mieszkanie za miesiąc obejmują :

LP.	Wydatki	Kwota
1	Czynsz	
2	Zimna woda (ilość osób.....)	
3	Odprowadzenie ścieków (ilość osób.....)	
4	Ciepła woda (ilość osób.....)	
5.	Centralne ogrzewanie	
6	Śmieci (ilość osób.....)	
7	Domofon	
8	Inne	
	RAZEM :	

Dodatkowa informacja :

jest	Brak *	w.c. w mieszkaniu
Jest	Brak*	Ciepła woda
jest	Brak*	łazienka
jest	Brak*	Centralne ogrzewania z sieci (dostarczane przez zarządcę lokalu)
jest	Brak*	Gaz przewodowy
tak	Nie *	Instalacja wod-kanalizacyjna
tak	Nie *	Mieszkanie z współużywalnością łazienki lub przedpokoju lub kuchni
tak	Nie *	Mieszkanie strychowe
tak	Nie *	Lokal usytuowany w budynku wyposażonym w windę
tak	Nie *	Budynek przeznaczony do rozbiórki
tak	Nie *	Lokal pełnostandardowy wybudowany po 1993 r.
tak	Nie *	Mieszkanie z ciemną kuchnią
		Ogrzewanie lokalu : podać jakie

- Niepotrzebne skreślić

.....
(Data i podpis zarządcy – tel.kontaktowy)

