Załącznik nr 1 do uchwały numer XXII/182/21

 Rady Gminy Herby z dnia 25 maja 2021r.

WNIOSEK

o przyznanie dodatku mieszkaniowego

|  |
| --- |
| 1. Wnioskodawca ...........................................................................................................................................................

 imię i nazwiskoPESEL …………...…………..(albo nr dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku nr PESEL) |
| 1. Adres zamieszkania

kod pocztowy ..................................., miejscowość...............................................................................ulica ........................................................., nr domu …………….…., nr mieszkania ………………… |
| 1. Nazwa i siedziba zarządcy budynku
 |
| 4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:□ najem □ własność domu jednorodzinnego□ podnajem □ własność budynku wielorodzinnego, □ spółdzielcze prawo do lokalu w którym zajmuje lokal (lokatorskie lub własnościowe) □ inny tytuł prawny □ własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej □ bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie □ własność innego lokalu mieszkalnego 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 …........................................................................... |
| 1. Liczba osób niepełnosprawnych : a) poruszających się na wózku ..............................................

 b) innych, jeżeli niepełnosprawność  wymaga zamieszkania w oddzielnym pokoju ......................... |
| 1. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie a) jest, b) brak\*\*
 |
| 1. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda a) jest, b) brak\*\*
 |
| 1. Instalacja gazu przewodowego a) jest, b) brak\*\*
 |
| 1. Liczba osób w gospodarstwie domowym
 |
| 1. Razem dochody gospodarstwa domowego
 |
| 1. Łączna kwota wydatków za ostatni miesiąc ………..........................................

 ( według okazanych dokumentów) |

Potwierdza zarządca domu Pkt 2 – 5, 7 – 9, 12 …......................................................................................................

 (podpis i pieczątka zarządcy lub osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

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

 podpis wnioskodawcy podpis przyjmującego

|  |
| --- |
|  |

Objaśnienia:

\* 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

 Załącznik nr 2 do uchwały numer XXII/181/21

 Rady Gminy Herby z dnia 25 maja 2021r.

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

imię i nazwisko składającego deklarację miejscowość i data

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

dokładny adres

**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 data

i nazwisko.......................................................wnioskodawca, urodzenia.........................

2.Imię stopień data

i nazwisko ..................................................... pokrewieństwa............................urodzenia.........................

3. Imię stopień data

i nazwisko ..................................................... pokrewieństwa............................urodzenia.........................

4. Imię stopień data

i nazwisko ..................................................... pokrewieństwa............................urodzenia.........................

5. Imię stopień data

i nazwisko ..................................................... pokrewieństwa............................urodzenia.........................

6 Imię stopień data

i nazwisko ..................................................... pokrewieństwa............................urodzenia.........................

7. Imię stopień data

i nazwisko ..................................................... pokrewieństwa............................urodzenia.........................

8. Imię stopień data

i nazwisko ..................................................... pokrewieństwa............................urodzenia.........................

9. Imię stopień data

i nazwisko ..................................................... pokrewieństwa............................urodzenia.........................

10. Imię stopień data

i nazwisko ..................................................... pokrewieństwa............................urodzenia.........................

11. Imię stopień data

i nazwisko ..................................................... pokrewieństwa............................urodzenia.........................

12. Imię stopień data

i nazwisko ..................................................... pokrewieństwa............................urodzenia.........................

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Miejsce pracy - nauki** | **Źródła dochodu** | **Wysokość dochodu w zł** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Razem dochody gospodarstwa domowego**…….................................................

 Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi................................................zł,

 to jest miesięcznie ................................................................................................... zł.

**Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

podpis przyjmującego podpis składającego deklarację

|  |
| --- |
|  |

Objaśnienia:

1. Podać liczbę porządkową wg osób zamieszczonych przed tabelą
2. Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.