

WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO

Nazwa podmiotu realizującego świadczenia:

MIEJSKI OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ

Adres:

21-500 Biała Podlaska
ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 24

1. Wnioskodawca

.....
(imię i nazwisko, data urodzenia)

2. Adres zamieszkania

.....

3. Nazwa i siedziba zarządcy domu

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

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu

(właściwe podkreślić)

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 ogrzewania

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.....
(w/g deklaracji)

12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc:***
(w / g okazanych dokumentów)

Potwierdza zarządca domu
punkty 2 - 5, 7 - 9 i 12

.....
(pieczęć i podpis zarządcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis przyjmującego)

*) w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30 % ale nie o więcej niż 50 % pod warunkiem , że udział pow. pokoi i kuchni w pow. użytkowej lokalu nie przekracza 60 %,,

**) niepotrzebne skreślić

***) miesiąc, w którym składany jest wniosek