



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA WARMIŃSKO-MAZURSKIEGO

Olsztyn, dnia 7 czerwca 2021 r.

Poz. 2203

UCHWAŁA NR XIX.133.21 RADY GMINY KALINOWO

z dnia 28 maja 2021 r.

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

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm.) oraz art. 7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (tj. Dz.U. z 2019 poz. 2133 z późn. zm.)

Rada Gminy Kalinowo uchwala, co następuje:

§ 1. Określa się wzór wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego, stanowiący załącznik nr 1 oraz wzór deklaracji o wysokości dochodów gospodarstwa domowego, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Kalinowo.

§ 3. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Warmińsko – Mazurskiego, z mocą obowiązującą od dnia 1 lipca 2021 roku.

Przewodniczący Rady Gminy

Mieczysław Głębocki

*Załącznik nr 1 do uchwały Nr XIX.133.21
Rady Gminy Kalinowo
z dnia 28 maja 2021 roku*

WNIOSEK 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 inwalidzkim.....

b) innych, jeżeli 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.....
(według deklaracji)

12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni
miesiąc:***):.....
(według dołączonych dokumentów)

Potwierdza zarządca domu
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 poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek

*Załącznik nr 2 do uchwały XIX.133.21
Rady Gminy Kalinowo
z dnia 28 maja 2021 roku*

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

.....
(miejscowość i data)

.....
(dokładny adres zamieszkania)

DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

za okres
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1			WNIOSKODAWCA
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

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

L.p.*	Miejsce pracy lub nauki**	Źródło dochodu**	Wysokość dochodu w zł.
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
Suma dochodów członków gospodarstwa domowego			

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

**JESTEM ŚWIADOMY/A ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO
OŚWIADCZENIA**

.....
(podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

- * Podać liczbę porządkową według osób wymienionych w pierwszej tabeli.
- ** Wymienić oddzielnie każde miejsce pracy i źródło dochodu.

Podpis pracownika przyjmującego deklarację.....