

UCHWAŁA NR  
RADY GMINY Santok  
z dnia .....2021 r.

w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzoru deklaracji o wysokości dochodów gospodarstwa domowego za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku

Na podstawie art.18 ust.2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990r. o samorządzie gminnym (Dz.U. z 2020r., poz.713 ze zm.) i art.7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019r. poz.2133 ze zm.), Rada Gminy Santok 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 wysokości dochodów gospodarstwa domowego wnioskodawcy ubiegającego się o przyznanie dodatku mieszkaniowego za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku , stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§3.Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Santok.

§4.Uchwała wchodzi w życie po ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Lubuskiego z mocą obowiązującą od 1 lipca 2021r.

Przewodnicząca Rady Gminy Santok

Renata Nowosad

Kinga Dentarska  
ADWOKAT

KIEROWNIK  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
mgr Aneta Łukowiak

WÓJT GMINY SANTOK  
Paweł Pisarek

## **Uzasadnienie**

Zgodnie z art. 7 ust.1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019r. poz.2133ze zm.) Rada gminy określa, w drodze uchwały, wzór wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzór deklaracji, o której mowa w art. 7 ust 1 cytowanej ustawy. Wzór wniosku zawarty w załączniku do uchwały właściwy miejscowo będzie na terenie gminy Santok.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

## **Deklaracja o wysokości dochodów gospodarstwa domowego za okres**

.....  
(pełnych trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku)

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

1. Imię i nazwisko..... - wnioskodawca,  
data urodzenia.....;
2. Imię i nazwisko.....,  
data urodzenia ....., stopień pokrewieństwa .....
3. Imię i nazwisko .....,  
data urodzenia ....., stopień pokrewieństwa .....
4. Imię i nazwisko.....,  
data urodzenia ....., stopień pokrewieństwa .....
5. Imię i nazwisko.....,  
data urodzenia ....., stopień pokrewieństwa .....
6. Imię i nazwisko.....,  
data urodzenia ....., stopień pokrewieństwa .....
7. Imię i nazwisko.....,  
data urodzenia ....., stopień pokrewieństwa .....
8. Imię i nazwisko.....,  
data urodzenia ....., stopień pokrewieństwa .....
9. Imię i nazwisko.....,  
data urodzenia ....., stopień pokrewieństwa .....
10. Imię i nazwisko.....,  
data urodzenia ....., stopień pokrewieństwa .....

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

<b>Lp.<sup>1)</sup></b>	<b>Miejsce pracy lub nauki<sup>2)</sup></b>	<b>Źródła dochodu</b>	<b>Wysokość dochodu w zł</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
<b>Razem dochody gospodarstwa domowego</b>			

Średni dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi ..... zł,  
to jest miesięcznie .....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

Zgodnie z art. 7 ust. 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty, o

<sup>1)</sup>Należy podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą

<sup>2)</sup>Należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

których mowa w ust. 13 (tj. dokumenty, na których podstawie zadeklarowała dochody) przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis przyjmującego)

**KIEROWNIK**  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
*Kinga Bintaśka*  
**ADWOKAT** *Anna* **mgr Anita Łukowiak**



**WNIOSEK  
o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

1. Wnioskodawca

.....

( imię i nazwisko)

PESEL:												
Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość (wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL):												

2. Adres zamieszkania

.....

.....

3. Nazwa i adres zarządcy budynku lub innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny

.....

.....

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu mieszkalnego (zaznaczyć X)

- 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 zawarcie umowy najmu socjalnego

5. Powierzchnia użytkowa lokalu ..... w tym:

- a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni<sup>1</sup>

.....

<sup>1</sup> W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30%, ale nie więcej niż o 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%.

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. Techniczne wyposażenie lokalu:

a) sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie a) jest b) brak<sup>2</sup>

b) sposób ogrzewania wody: centralna instalacja ciepłej wody a) jest b) brak<sup>3</sup>

c) instalacja gazu przewodowego a) jest b) brak<sup>4</sup>

8. Liczba osób w gospodarstwie domowym<sup>5</sup> .....

Razem dochody gospodarstwa domowego (według deklaracji) .....

9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc<sup>6</sup> .....

10. Punkty: 2-5, 7 i 9 wniosku potwierdza zarządca budynku lub inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny

(podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

## JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

.....  
(podpis przyjmującego)

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>4</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>5</sup> Liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku

<sup>6</sup> Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek

  
KIEROWNIK  
Ośrodka Pomocy Społecznej  
mgr Aneta Łukowiak