

**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**

**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 miesięcznie .....zł.

**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.....