

**UCHWAŁA NR XXIV/178/21
RADY GMINY CIELĄDZ**

z dnia 9 sierpnia 2021 r.

**w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzoru deklaracji
o dochodach gospodarstwa domowego.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1372) art. 7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2133, z 2021 r. poz. 11) uchwala się, co następuje:

§ 1. Określa się wzór wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§ 2. Określa się wzór deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Cielądz.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia jej ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Łódzkiego.

Przewodnicząca Rady Gminy

Małgorzata Rosa

WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca: (imię i nazwisko, numer PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL)	
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:	
3. Imię i nazwisko/Nazwa* i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:	
4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu mieszkalnego: a) najem..... ☐ b) podnajem..... ☐ c) spółdzielcze prawo do lokalu..... ☐ d) własność samodzielnego lokalu mieszkalnego..... ☐ e) własność budynku w którym znajduje się lokal mieszkalny..... ☐ f) inny tytuł prawny..... ☐ g) bez tytułu prawnego – oczekiwanie na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub zawarcie umowy najmu socjalnego..... ☐	
5. Powierzchnia użytkowa lokalu mieszkalnegow tym: a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni ¹⁾ b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu.....	
6. Liczba osób niepełnosprawnych zamieszkujących w lokalu mieszkalnym: a) liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim:..... b) liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju:.....	
7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego: a) sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie) – a) jest b) brak ²⁾ b) sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej: (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody) a) jest b) brak ³⁾ c) instalacja gazu przewodowego: a) jest b) brak ⁴⁾	
8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego⁵⁾: Łączne dochody członków gospodarstwa domowego	
9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc⁶⁾: (według okazanych dokumentów)	

Potwierdza zarządca domu albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny **pkt 2-5, oraz 7 i 9,**

.....
(podpis i pieczęć zarządcy domu albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis wnioskodawcy)

¹⁾ 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%.

^{2,3,4)} Niepotrzebne skreślić

⁵⁾ Gospodarstwo domowe w rozumieniu art.4 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych (Dz.U. z 2019 r. poz.2133 ze zm.)

⁶⁾ Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek;

*Właściwe podkreślić

(adres zamieszkania)

(z trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o dodatek mieszkaniowy)

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.....

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

Lp. ²⁾	Miejsce pracy – nauki ³⁾	Źródła dochodu	Wysokość dochodu w zł
Razem dochody gospodarstwa domowego:			

.....
(podpis przyjmującego)

(podpis wnioskodawcy)

³ należy wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.