

**UCHWAŁA NR XXIX/163/2021
RADY GMINY CISEK**

z dnia 10 maja 2021 r.

w sprawie wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego i wzoru deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt. 15, art. 40 ust. 1 i art. 41 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 i poz. 1378) oraz art. 7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatku mieszkaniowym (Dz. U. z 2019 r., poz. 2133 i z 2021 r. poz. 11) Rada Gminy Cisek uchwała, 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 za okres trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku o którym mowa w ust. 1 stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Cisek.

§ 4. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Opolskiego i wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2021 r.

Przewodnicząca Rady Gminy
Cisek

Rozwita Szafarczyk

.....
miejsowość i data

WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. **Wnioskodawca:**.....
Imię i nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 lub numer dokumentu potwierdzającego
tożsamość w przypadku braku numer
PESEL

2. **Adres zamieszkania wnioskodawcy:**
.....
telefon:

3. **Nazwa i siedziba zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:**
.....

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

- najem
- podnajem
- spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
- własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
- własność innego lokalu mieszkalnego
- własność domu jednorodzinnego
- własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal
- inny tytuł prawny.....
- bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego.

5. Powierzchnia użytkowa lokalu

w tym:

łączna powierzchnia pokoi i kuchni *

powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę
w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu

___ __ , ___ __ m²

___ __ , ___ __ m²

___ __ , ___ __ m²

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 jest / brak **
8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda jest / brak**
9. Instalacja gazu przewodowego jest / brak**
10. Liczba osób w gospodarstwie domowym
11. Razem dochody członków gospodarstwa domowego
według deklaracji – średniomiesięczne
12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc ***
według okazanych dokumentów

Potwierdza zarządca domu albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny pkt 2-5, 7-9, 12

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

.....
podpis przyjmującego

.....
podpis wnioskodawcy

- * w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie więcej niż 50% pod warunkiem, że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%,
- ** niepotrzebne skreślić,
- *** miesiąc, w którym składany jest wniosek – załączyć specyfikację opłat mieszkaniowych.

.....
miejscowość i data

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....
(adres zamieszkania)

Deklaracja o wysokości dochodów za okres

.....
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych 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.....stopień pokrewieństwa
.....data urodzenia.....
3. Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa
.....data urodzenia.....
4. Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa
.....data urodzenia.....
5. Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa
.....data urodzenia.....
6. Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa
.....data urodzenia.....
7. Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa
.....data urodzenia.....
8. Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa
.....data urodzenia.....
9. Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa
.....data urodzenia.....
10. Imię i nazwisko.....stopień pokrewieństwa
.....data urodzenia.....

- dodatków dla sierot zupełnych,
- jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia dziecka,
- dodatku z tytułu urodzenia dziecka,
- pomocy w zakresie dożywiania,
- zasiłków pielęgnacyjnych,
- zasiłków okresowych z pomocy społecznej,
- jednorazowych świadczeń pieniężnych i świadczeń w naturze z pomocy społecznej,
- dodatku mieszkaniowego,
- dodatku energetycznego,
- zapomogi pieniężnej, o której mowa w przepisach o zapomodze pieniężnej dla niektórych emerytów, rencistów i osób pobierających świadczenie przedemerytalne albo zasiłek przedemerytalny w 2007 r.,
- świadczenia pieniężnego i pomocy pieniężnej, o których mowa w przepisach ustawy z dnia 20 marca 2015 r. o działaczach opozycji antykomunistycznej oraz osobach represjonowanych z powodów politycznych,
- świadczenia wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci,
- dodatku wychowawczego, o którym mowa w ustawie z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- dopłaty do czynszu, o której mowa w ustawie z dnia 20 lipca 2018 r. o pomocy państwa w ponoszeniu wydatków mieszkaniowych w pierwszych latach najmu mieszkania,
- świadczenia pieniężnego przyznawanego na podstawie art. 9 ustawy z dnia 22 listopada 2018 r. o grobach weteranów walk o wolność i niepodległość Polski,
- świadczenia uzupełniającego przyznanego na podstawie ustawy z dnia 31 lipca 2019 r. o świadczeniu uzupełniającym dla osób niezdolnych do samodzielnej egzystencji.

Dochód z prowadzenia gospodarstwa rolnego ustala się na podstawie powierzchni gruntów w hektarach przeliczeniowych i przeciętnego dochodu z 1 ha przeliczeniowego ogłoszonego przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego na podstawie art. 18 ustawy z dnia 15 listopada 1984 r. o podatku rolnym.