

**WNIOSEK****o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

1. Dane wnioskodawcy	
Imię	Nazwisko
Pesel:	
Numer dokumentu potwierdzającego tożsamości wnioskodawcy (wypełnić tylko w przypadku braku numeru Pesel):	
2. Adres zamieszkania wnioskodawcy	
Miejscowość	Kod pocztowy
	Nr telefonu*)
Ulica	Nr domu
	Nr mieszkania

\*) Numer telefonu nie jest obowiązkowy, ale może ułatwić kontakt w sprawie rozpatrzenia wniosku

3. Nazwa i adres Zarządcy budynku/ Innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny**)

\*\*)Niepotrzebne skreślić

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu
<input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Podnajem <input type="radio"/> Spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) <input type="radio"/> Własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej <input type="radio"/> Własność innego lokalu mieszkalnego <input type="radio"/> Własność domu jednorodzinnego <input type="radio"/> Własność budynku wielorodzinnego, w którym znajduje się lokal <input type="radio"/> Inny tytuł prawny (np. umowa użyczenia, dożywocia***)..... <input type="radio"/> Bez tytułu prawnego, ale oczekując na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego albo najem socjalny lokalu

\*\*\*) Proszę wpisać tytuł prawny

5. Powierzchnia użytkowa lokalu	.....m <sup>2</sup>
a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni****)	.....m <sup>2</sup>
b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu	.....m <sup>2</sup>

\*\*\*\*)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%

6. Liczba osób niepełnosprawnych	
a) poruszających się na wózku inwalidzkim	.....
b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju	.....

