



WNIOSEK
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KOŚCIANIE,
UL. SZCZEPANOWSKIEGO 1.
PUNKT INTERESANTÓW tel. (0-65)512 06 22; fax(0-65)512 06 22

Kościan, dnia r.

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

Telefon

Nr sprawy.....

Wniosek o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca:.....
2. Adres zamieszkania:.....
3. Nazwa i siedziba zarządcy domu:.....
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 kuchnim²*
 - powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalum²
6. Liczba osób niepełnosprawnych:
 - poruszających się na wózku
 - innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju
7. Sposób ogrzewania lokalu**
 - centralne ogrzewanie
 - brak co. o
8. Sposób ogrzewania wody**
 - centralna ciepła woda
 - brak c. c. w.
9. Instalacja gazu przewodowego**
 - jest
 - brak.

10. Liczba osób w gospodarstwie domowym.....
11. Razem dochody gospodarstwa domowego wg deklaracji o dochodach.....
12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc wg okazanych*** dokumentów
- eksploatacja zł
 - c. o. zł
 - wywóz śmieci zł
 - woda (kanał) zł

potwierdzenie przez zarządcę
domu danych zawartych w pkt. 2-5, 7-9, 12

Przedkładam następujące załączniki:

- **deklaracja o dochodach (zaświadczenia o zarobkach do wglądu)**
- **rachunki do wglądu**
- **ostatni zapłacony rachunek za energię elektryczną**

Ryczałt przekazać zarządcy TAK / NIE **

.....

podpis

.....

(podpis przyjmującego)

.....

(podpis wnioskodawcy)

* 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%

** właściwe podkreślić

*** miesiąc, w którym składany jest wniosek



DEKLARACJA
OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ W KOŚCIANIE
UL. SZCZEPANOWSKIEGO 1
PUNKT INTERESANTÓW tel. (0-65)512 06 22; fax (0-65)512 06 22

Kościan dnia r.

Nazwisko i imię.....
Adres.....
Telefon.....
Nr sprawy*.....

Deklaracja o wysokości dochodów

Za okres(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

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

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL Data urodzenia	Stopień Pokrewieństwa
1			Wnioskodawca
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

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

Lp.1)	Miejsce pracy – nauki	Źródło dochodu 2)	Wartość Dochodu w zł
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
Łączny dochód całego gospodarstwa domowego			

Średni łączny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi

• zł
to jest miesięcznie

• zł

Pojęcie dochodu:

- Za dochód uważa się wszelkie przychody po odliczeniu kosztów ich uzyskania oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenia emerytalne i rentowe oraz na ubezpieczenie chorobowe, określonych w przepisach o systemie ubezpieczeń społecznych, chyba że zostały już zaliczone do kosztów uzyskania przychodu.

Do dochodu nie wlicza się:

- świadczeń pomocy materialnej dla uczniów,
- dodatków dla sierot zupełnych,
- jednorazowych zapomóg z tytułu urodzenia się 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 oraz dodatku mieszkaniowego

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 (art. 3 ust. 4)

Składając osobiście niniejszą deklarację oświadczam, że jest mi wiadome, że dokumenty, na podstawie których zadeklarowałem(am) dochody, jestem zobowiązany(a) przechowywać przez okres 3 lat, a uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 kodeksu karnego, potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zamieszczonych w deklaracji.

.....
(podpis przyjmującego)

.....
(podpis składającego deklarację)

OBJAŚNIENIA:

- podać liczbę porządkową wg wykazu osób zamieszczonych w tabeli wyżej,
- wymienić oddzielnie każde źródło dochodu

*wypełnia OPS

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), dane osobowe zbierane są i przetwarzane wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego.

Dane osobowe będą udostępniane:

- zarządcy domu, organom odwoławczym, sądom, prokuraturze, policji i in. organizacji o podobnym zakresie działania.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych w postępowaniu o przyznanie dodatku mieszkaniowego.

Zostałem poinformowany, że administratorem danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościanie ul. Szczepanowskiego 1 oraz, że posiadam prawo dostępu do treści danych dotyczących mojej osoby oraz do ich poprawiania.

.....
(podpis składającego deklarację)

ZAŚWIADCZENIE

.....

pieczęć służbowa zakładu pracy

Znak

Miejscowość i data

Zaświadczam, że Pan/i

Zamieszkały/a

Jest zatrudniony/a w

Od

Na stanowisku

Wszelkie przychody w/w (w tym również z tyt. umów o dzieło) **po odliczeniu kosztów ich uzyskania** (ale nie podatku i składki zdrowotnej) **oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz ubezpieczenie chorobowe w niżej wymienionych miesiącach kalendarzowych wynosiły ;**

Miesiąc i rok dochód

Miesiąc i rok dochód

Miesiąc i rok dochód

Ponadto pracownik w tym okresie pobrał / nie pobrał * wszelkie inne środki finansowe wypłacone w w/w podanym okresie w wysokości:

Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania **dotatku mieszkaniowego**

* niepotrzebne skreślić

.....

pieczęć i podpis

ZAŚWIADCZENIE

.....

pieczęć służbowa zakładu pracy

Znak

Miejscowość i data

Zaświadczam, że Pan/i

Zamieszkały/a

Jest zatrudniony/a w

Od

Na stanowisku

Wszelkie przychody w/w (w tym również z tyt. umów o dzieło) **po odliczeniu kosztów ich uzyskania** (ale nie podatku i składki zdrowotnej) **oraz po odliczeniu składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe oraz ubezpieczenie chorobowe w niżej wymienionych miesiącach kalendarzowych wynosiły ;**

Miesiąc i rok dochód

Miesiąc i rok dochód

Miesiąc i rok dochód

Ponadto pracownik w tym okresie pobrał / nie pobrał * wszelkie inne środki finansowe wypłacone w w/w podanym okresie w wysokości:

Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania **dotatku mieszkaniowego**

* niepotrzebne skreślić

.....

pieczęć i podpis

Kościan, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

64-000 Kościan

OŚWIADCZENIE

wnioskodawcy/członków gospodarstwa domowego* w sprawie przyznania dodatku mieszkaniowego

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego oświadczam, iż w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku **uzyskałam(em) nie uzyskałam(em) dochód*** z tytułu **pracy dorywczej**.....

.....
.....
.....

w łącznej wysokościtj.:

w m-cu w kwocie

w m-cu w kwocie

w m-cu w kwocie

Ponadto oświadczam, iż **korzystam/ nie korzystam*** z pomocy Ośrodka Pomocy Społecznej w Kościanie w formie zasiłku

.....
.....
.....
.....
.....

.....
podpis

* niewłaściwe skreślić

Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat (art. 233 § 1 kodeksu karnego).

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922), dane osobowe zbierane są i przetwarzane wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego.

Dane osobowe będą udostępniane:

- zarządcy domu, organom odwoławczym, sądom, prokuraturze, policji i in. organizacji o podobnym zakresie działania.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych w postępowaniu o przyznanie dodatku mieszkaniowego.

Zostałem poinformowany, że administratorem danych osobowych jest Ośrodek Pomocy Społecznej w Kościanie ul. Szczepanowskiego 1 oraz, że posiadam prawo dostępu do treści danych dotyczących mojej osoby oraz do ich poprawiania.

.....
podpis