



DZIENNIK URZĘDOWY

WOJEWÓDZTWA PODLASKIEGO

Białystok, dnia 9 czerwca 2021 r.

Poz. 2380

UCHWAŁA NR XXVIII.209.2021 RADY MIEJSKIEJ W ZABŁUDOWIE

z dnia 31 maja 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 2020 r., poz. 713 ze zm.) w związku z art. 7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz.U. z 2019 r., poz. 2133 ze zm.) Rada Miejska w Zabłudowie uchwala, 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 Burmistrzowi Zabłudowa.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Podlaskiego, z mocą obowiązującą od dnia 1 lipca 2021 r.

Przewodnicząca Rady
Antonina Kuna

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XXVIII.209.2021
Rady Miejskiej w Zabłudowie
z dnia 31 maja 2021 r.

Wniosek o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. WnioskodawcaPESEL*	
..... (imię i nazwisko)	
2. Adres zamieszkania : miejscowośćkod pocztowy	
.....	
ulica nr domu nr mieszkania nr tel.	
3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny	
.....	
4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu a) najem <input type="checkbox"/> b) podnajem <input type="checkbox"/> c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) <input type="checkbox"/> d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej <input type="checkbox"/>	e) własność domu jednorodzinnego <input type="checkbox"/> f) własność innego lokalu mieszkalnego <input type="checkbox"/> g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal <input type="checkbox"/> h) inny tytuł prawny <input type="checkbox"/> i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego <input type="checkbox"/>
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.....	
b) innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju	
7. Informacje dotyczące technicznego wyposażenia zajmowanego lokalu mieszkalnego o:	
a) Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie – a) jest b) brak ***	
b) Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda - a) jest b) brak***	
c) Instalacja gazu przewodowego - a) jest b) brak***	
8. Liczba osób w gospodarstwie domowym:	
9. Łączny dochód członków gospodarstwa domowego:	

10. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc: ****
(według okazanych dokumentów)

w tym:

- czynsz,.....
- opłaty związane z eksploatacją i utrzymaniem nieruchomości
- zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną,.....
- centralne ogrzewanie,.....
- ciepła woda,.....
- zimna woda,.....
- odbiór nieczystości stałych,.....
- odbiór nieczystości płynnych,.....
- odszkodowanie za zajmowanie lokalu bez tytułu prawnego.....
- koszty, o których mowa w art. 28 ust. 3pkt 2 ustawy z dnia 26 października 1995r. o niektórych formach popierania budownictwa mieszkaniowego,
- wydatek stanowiący podstawę obliczania ryczału na zakup opału
- inne.....

Potwierdza zarządca domu lub inna osoba uprawniona pkt 2-5, 7 i 10,
(podpis i pieczęć zarządcy)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis przyjmującego)

*albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL

**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, poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek

Deklaracja o wysokości dochodów*

.....
 Imię i nazwisko składającego deklarację miejscowość i data

.....
 Dokładny adres

.....
 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

*Za dochód uważa się dochód w rozumieniu art. 3 pkt 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.

** Gospodarstwo domowe w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 o dodatkach mieszkaniowych.

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

L.p. ¹⁾	Miejsce pracy – nauki	Źródła dochodu ²⁾	Wysokość dochodu w zł
Suma dochodów gospodarstwa domowego:			

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosizł

to jest miesięczniezł

Klauzula o odpowiedzialności karnej :

.....

.....
 (wnioskodawca umieszcza klauzulę „ Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia)

.....
 podpis przyjmującego

.....
 podpis składającego deklarację

Objaśnienia:

- 1) Podać liczbę porządkową (według wykazu osób zamieszczonych przed tabelą).
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu.

Zabłudów, dnia

Informacja dla świadczeniobiorcy

Na podstawie art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) zwanym dalej RODO informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej z siedzibą w Zabłudowie przy ulicy Mickiewicza 5.
- 2) z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować drogą mailową – iod@zabludow.pl
- 3) Pana/i dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji złożonego wniosku – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. B RODO
- 4) odbiorcami Pana/i danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych lub Podmioty uczestniczące w realizacji wniosku
- 5) Pana/i dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora,
- 6) Posiada Pan/i prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania
- 7) ma Pan/i prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego
- 8) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji wniosku.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Zabłudów, dnia

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Miejsce zamieszkania)

.....

Oświadczenie

- wyrażam zgodę na przekazanie ryczałtu dodatku mieszkaniowego na konto administratora.

.....
(podpis wnioskodawcy)