



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

---

Gdańsk, dnia 13.07.2021 r.

Poz. 2698

### UCHWAŁA NR XXV/215/2021 RADY GMINY GNIEWINO

z dnia 17 czerwca 2021 r.

**w sprawie określania wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz określania wzoru deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku o dodatek mieszkaniowy.**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm.) oraz art. 7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2133 ze zm.), w związku z art. 11 pkt 7 lit. b) oraz art. 38 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw wspierających rozwój mieszkalnictwa (Dz. U. z 2021 r. poz. 11),

#### **Rada Gminy Gniewino uchwala, co następuje:**

§ 1. 1. Określa się wzór deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku o dodatek mieszkaniowy w brzmieniu załącznika nr 1 do uchwały.

2. Określa się wzór wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego w brzmieniu załącznika nr 2 do uchwały.

§ 2. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Gniewino.

§ 3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Pomorskiego i wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2021 roku.

Przewodnicząca Rady Gminy  
Gniewino

**Judyta Smulewicz**

Załącznik nr 1 do Uchwały Nr XXV/215/2021  
Rady Gminy Gniewino z dnia 17 czerwca 2021r.

.....  
(miejsowość) (data)

.....  
(imię i nazwisko składającego deklarację)

.....  
(dokładny adres)

## **Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego**

za okres.....

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

1. Imię i nazwisko.....wnioskodawca, data urodzenia.....
2. Imię i nazwisko.....stopień data  
pokrewieństwa.....urodzenia.....
3. Imię i nazwisko.....stopień data  
pokrewieństwa.....urodzenia.....
4. Imię i nazwisko.....stopień data  
pokrewieństwa.....urodzenia.....
5. Imię i nazwisko.....stopień data  
pokrewieństwa.....urodzenia.....
6. Imię i nazwisko.....stopień data  
pokrewieństwa.....urodzenia.....
7. Imię i nazwisko.....stopień data  
pokrewieństwa.....urodzenia.....
8. Imię i nazwisko.....stopień data  
pokrewieństwa.....urodzenia.....
9. Imię i nazwisko.....stopień data  
pokrewieństwa.....urodzenia.....
10. Imię i nazwisko.....stopień data  
pokrewieństwa.....urodzenia.....
11. Imię i nazwisko.....stopień data  
pokrewieństwa.....urodzenia.....
12. Imię i nazwisko.....stopień data  
pokrewieństwa.....urodzenia.....
13. Imię i nazwisko.....stopień data  
pokrewieństwa.....urodzenia.....
14. Imię i nazwisko.....stopień data  
pokrewieństwa.....urodzenia.....

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

Lp. <sup>1)</sup>	Miejsce pracy – nauki <sup>2)</sup>	Źródła dochodu	Wysokość dochodu za 3 miesiące w zł
1	2	3	4
		<b>Suma dochodów gospodarstwa domowego:</b>	

**Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi.....zł,**

**to jest miesięcznie.....zł.**

**Klauzula o odpowiedzialności karnej:**

.....

.....

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

Oświadczam, iż zapoznałam/em się z Klauzulą Informacyjną o ochronie danych osobowych zwanego RODO oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez **Ośrodek Pomocy Społecznej w Gniewinie, ul. Pomorska 40/1.**

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
(podpis składającego deklarację)

Objaśnienia:

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

Załącznik nr 2 do Uchwały Nr XXV/215/2021  
Rady Gminy Gniewino z dnia 17 czerwca 2021r.

## W N I O S E K

### o przyznanie dodatku mieszkaniowego

<b>1. Wnioskodawca:</b>  ..... (imię i nazwisko, numer PESEL albo numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL)
<b>2. Adres zamieszkania wnioskodawcy:</b>  ..... .....
<b>3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:</b> .....
<b>4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu</b> a) najem b) podnajem c) spółdzielcze prawo do lokalu d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej e) własność innego lokalu mieszkalnego f) własność domu rodzinnego g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal h) inny tytuł prawny i) bez tytułu prawnego – oczekujący na przysługujący lokal zamienny albo najem lokalu socjalnego <i>1a) właściwe podkreślić</i>
<b>5. Powierzchnia użytkowa lokalu:</b> ....., w tym: a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni <sup>1)</sup> ..... b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu albo podnajmu części lokalu.....
<b>6. Liczba osób niepełnosprawnych:</b>

<sup>1)</sup> 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%.

a) liczba osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim:.....
b) liczba innych osób niepełnosprawnych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju: .....
<b>7. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:</b>
a) sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie): a) jest b) brak <sup>2)</sup>
b) sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody): a) jest b) brak <sup>3)</sup>
c) instalacja gazu przewodowego: a) jest b) brak <sup>4)</sup>
<b>8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego<sup>5)</sup>:</b> .....
<b>Łączne dochody członków gospodarstwa domowego:</b> ..... (według deklaracji)
<b>9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc<sup>6)</sup>:</b> ..... (według okazanych dokumentów)

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

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

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

<sup>2)</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3)</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>4)</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>5)</sup> Liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku

<sup>6)</sup> Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek