



**UCHWAŁA NR XXXIII/545/2021  
RADY MIEJSKIEJ W KOSZALINIE**

z dnia 27 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 roku o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020r. poz. 713, 1378), art. 7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019r. poz. 2133, Dz. U. z 2021r., poz. 11), Rada Miejska w Koszalinie 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 Prezydentowi Miasta Koszalin.

**§ 4.** Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Zachodniopomorskiego i wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2021 roku.



Przewodniczący Rady  
Miejskiej

Jan Kuriata

## WNIOSEK o przyznanie dodatku mieszkaniowego

1. Wnioskodawca: .....   
(imię i nazwisko) (PESEL / Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku braku PESEL)
2. Adres zamieszkania: .....
3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny  
.....
4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu mieszkalnego:
- a) najem
  - b) podnajem
  - c) spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)
  - d) własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej
  - e) własność innego lokalu mieszkalnego
  - f) własność domu jednorodzinnego
  - g) własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal
  - h) inny tytuł prawny
  - i) bez tytułu prawnego, ale oczekujący na przysługujący lokal zamienny albo najem socjalny lokalu
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 inwalidzkim: .....
  - b) innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju: .....
7. Informacje dotyczące technicznego wyposażenia zajmowanego lokalu mieszkalnego:
- a) sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie) - a) jest b) brak
  - b) sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody) - a) jest b) brak
  - c) instalacja gazu przewodowego - a) jest b) brak
8. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego: .....  
Łączne dochody członków gospodarstwa domowego: .....  
(według deklaracji)

9. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc\*\*): .....  
(według okazanych dokumentów)

Potwierdzenie informacji, o których mowa w pkt. 2-5 oraz 7 i 9 .....  
(data i podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

.....  
(podpis przyjmującego wniosek)

.....  
(podpis wnioskodawcy)



**PRZEWODNICZĄCY**  
**RADY MIEJSKIEJ W KOSZALINIE**  
*Jan Kuriata*

\*) 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%

\*\*\*) Miesiąc, poprzedzający dzień złożenia wniosku

Koszalin, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres zamieszkania)

### Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego

**za okres:** .....  
(pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

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

1. Imię i nazwisko wnioskodawcy: ..... 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 .....

Oświadczam, że we wskazanym okresie dochody mojego gospodarstwa domowego wyniosły:

Lp. <sup>1)</sup>	Miejsce pracy lub nauki	Źródło dochodu	Wysokość dochodu
1	2	3	4
Suma dochodów członków gospodarstwa domowego:			

Średni miesięczny dochód na jednego członka gospodarstwa domowego wynosi ..... zł

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
(podpis składającego deklarację)

**Objaśnienia:**

1. Podać liczbę porządkową według osób zamieszczonych przed tabelą.

**UWAGA: dokumenty potwierdzające wysokość dochodów wykazanych w deklaracji należy przechowywać przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu dodatku mieszkaniowego.**



**PRZEWODNICZĄCY  
RADY MIEJSKIEJ W KOSZALINIE**

Jan Kuriata

WALTON COUNTY  
FLORIDA

10/20/2014