

Załącznik nr 1  
do uchwały Nr XXXI/84/21  
Rady Gminy Szczaniec  
z dnia 28 maja 2021r.

Nr wniosku.....

Data złożenia.....  
(wypełnia pracownik)

## WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO

1. Dane osoby wnioskującej:		
Imię	Nazwisko	
Numer PESEL lub numer dokumentu potwierdzającego tożsamość wnioskodawcy w przypadku braku numeru PESEL		
2. Adres zamieszkania		
Kod pocztowy	Miejscowość	
Ulica	Nr domu	Nr mieszkania

3. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:	
Najem	<input type="checkbox"/>
Podnajem	<input type="checkbox"/>
Spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)	<input type="checkbox"/>
Własność lokalu w spółdzielni mieszkaniowej	<input type="checkbox"/>
Własność innego lokalu mieszkalnego	<input type="checkbox"/>
Własność domu jednorodzinnego	<input type="checkbox"/>
Własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal	<input type="checkbox"/>
Inny tytuł prawny	<input type="checkbox"/>
Bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub zawarcie umowy najmu socjalnego	<input type="checkbox"/>

5. Powierzchnia użytkowa lokalu _____, __ m <sup>2</sup> , w tym:	
Łączna powierzchnia pokoi i kuchni *)	_____ m <sup>2</sup>
Powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu	_____ m <sup>2</sup>

6. Liczba osób niepełnosprawnych	
Poruszających się na wózku inwalidzkim	_____
Innych, których niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju	_____

<b>7. Informacje dotyczące technicznego wyposażenia lokalu mieszkalnego:</b>		
Sposób ogrzewania lokalu (wyposażenie w centralne ogrzewanie)	Jest <input type="checkbox"/>	Brak <input type="checkbox"/>
Sposób przygotowywania ciepłej wody użytkowej (wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody)	Jest <input type="checkbox"/>	Brak <input type="checkbox"/>
Instalacja gazu przewodowego	Jest <input type="checkbox"/>	Brak <input type="checkbox"/>
<b>8. Informacja o liczbie osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego **)</b>		
Liczba osób w gospodarstwie domowym		
<b>9. Informacja o łącznych dochodach w gospodarstwie domowym:</b>		
Łączny dochód członków gospodarstwa domowego		
<b>10. Informacja o łącznej kwocie wydatków na lokal mieszkalny, za ostatni miesiąc:</b>		
Łączna kwota wydatków związanych z zajmowaniem lokalu mieszkalnego ***)		
.....		
.....		
Pkt. 2-5 oraz 7-9 i 10 potwierdza zarządca budynku albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny		
.....		
(podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)		
.....		
..... podpis przyjmującego		..... podpis wnioskodawcy

\*) 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%.

\*\*\*) Liczbę członków gospodarstwa domowego ustala się na dzień składania wniosku.

\*\*\*\*) Miesiąc poprzedzający miesiąc, w którym składany jest wniosek.

Załącznik nr 2  
do uchwały Nr XXXI/84/21  
Rady Gminy Szczaniec  
z dnia 28 maja 2021r.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(dokładny 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:

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Stopień pokrewieństwa
1.			WNIOSKODAWCA
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

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

L.p.*)	Miejsce pracy lub nauki **)	Źródła dochodu**)	Wysokość dochodu w zł
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
<b>Razem dochody członków gospodarstwa domowego:</b>			

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

to jest miesięcznie: .....zł.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zgodnie z art. 7 ust. 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych osoba korzystająca z dodatku mieszkaniowego jest obowiązana przechowywać dokumenty, o których mowa w ust.13 (tj. dokumenty, na których podstawie zadeklarowała dochody), przez okres 3 lat od dnia wydania decyzji o przyznaniu dodatku.

.....  
(podpis przyjmującego)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

\*) Podać liczbę porządkową według osób wymienionych w pierwszej tabeli.

\*\*\*) Wymienić oddzielnie każde miejsce pracy i źródło dochodu.

## **Klauzula informacyjna do ustawy z dnia 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.U.E.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

- 1) Administratorem Państwa danych jest **Centrum Usług Społecznych w Szcząncu** (adres: ul. Herbowa 30, 66-225 Szczaniec, tel. 68 341 07 11, e-mail: cus@szczaniec.pl
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres Administratora.
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu przyjęcia oraz rozpatrzenia wniosku o przyznanie dodatków mieszkaniowych (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz 21 czerwca 2001 roku o dodatkach mieszkaniowych ( Dz. U. z 2001r. Nr 71 poz. 734 t.j. ze zm.).
- 4) Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych, w tym przepisów archiwalnych.
- 5) Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
- 6) Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
- 7) W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
  - a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
  - b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
  - c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
  - d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
- 8) Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
- 9) Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Pieczętka zakładu pracy

\_\_\_\_\_  
miejsowość, data

**ZAŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI DOCHODÓW**  
do dodatku mieszkaniowego

Zaświadcza się, że Pan/i: \_\_\_\_\_  
(imię, nazwisko, PESEL)

Lp.	MIESIĄC WYPŁATY				RAZEM
1	PRZYCHÓD				
2	KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU				
3	ZALICZKA NA PODATEK				
4	SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE				
5	SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE				
6	DOCHÓD (wiersz 1 – wiersz 2 - wiersz 3 - wiersz 4 - wiersz 5)				

\_\_\_\_\_  
pieczęć imienna i podpis



## OŚWIADCZENIE

o uzyskiwanych dochodach w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku

.....  
imię, nazwisko, adres

Oświadczam, że prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą:

- opodatkowaną podatkiem dochodowym na zasadach określonych w przepisach o podatku dochodowym od osób fizycznych

Składki ZUS zostały ujęte w kosztach uzyskania:                      tak     nie

Lp.	MIESIĄC WYPŁATY				RAZEM
1	PRZYCHÓD				
2	KOSZTY UZYSKANIA PRZYCHODU				
3	ZALICZKA NA PODATEK				
4	SKŁADKI NA UBEZPIECZENIA SPOŁECZNE (niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu)				
5	SKŁADKA NA UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE				
6	DOCHÓD (wiersz 1 –(wiersz 2 + wiersz 3 + wiersz 4+ wiersz 5))				

- Przychody należy ujmować osobno za każdy miesiąc (nie narastająco).
- Jeśli w danym miesiącu występowała strata za dochód należy przyjąć „0”.

Ponadto oświadczam, że:

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

### Pouczenie

Zgodnie z 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.”

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....dnia.....

.....  
podpis

## OŚWIADCZENIE

o uzyskiwanych dochodach w okresie trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku

.....  
imię, nazwisko, adres

Oświadczam, że prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą opodatkowaną na zasadach określonych w przepisach o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne:

- ryczałt od przychodów ewidencjonowanych\*
- karta podatkowa\*\*

MIESIĄC	PRZYCHÓD*	STAWKA PODATKU (%)*	MIESIĘCZNA WYSOKOŚĆ OPLACONEGO PODATKU**	DOCHÓD
Suma				

Zgodnie z art. 3 ust. 6 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019 roku, poz. 2133 z późn. zm.) w przypadku ustalania dochodu z działalności podlegającej opodatkowaniu na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym od niektórych przychodów osiąganych przez osoby fizyczne w roku kalendarzowym poprzedzającym okres zasiłkowy przyjmuje się dochód miesięczny w wysokości 1/12 dochodu ogłaszanego corocznie, w drodze obwieszczenia, przez ministra właściwego do spraw rodziny w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski” w terminie do dnia 1 sierpnia każdego roku.

- Przychody należy ujmować osobno za każdy miesiąc (nie narastająco).

Ponadto oświadczam, że:

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

### Pouczenie

Zgodnie z 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.”

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia.....

.....  
podpis