

Krzyżanowice, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
.....

Urząd Gminy Krzyżanowice
Referat Organizacyjny

WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO

1. Wnioskodawca:
(imię i nazwisko, data urodzenia)

2. Adres zamieszkania:

3. Nazwa i siedziba zarządcy domu:
.....
(bank)

4. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu:

5. Powierzchnia użytkowa lokalu:

6. Rok budowy budynku:

7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie, brak c. o.*

8. Sposób ogrzewania wody: centralna ciepła woda, brak c. w.*

9. Liczba osób w gospodarstwie domowym:
.....
(w tym niepełnoprawny na wózku)

10. Łączny dochód wszystkich członków gospodarstwa domowego:
(według deklaracji)

11. Łączna kwota wydatków za mieszkanie za ostatni miesiąc:
(według okazanych dokumentów)

12. Zaległości czynszowe: tak, nie *

13. Prowadzona działalność gospodarcza w lokalu wnioskodawcy: tak, nie *

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(potwierdzenie przez zarządcę
domu danych z pkt. 2-8 i 11-13)

.....
(podpis przyjmującego)

* niepotrzebne skreślić