



# DZIENNIK URZĘDOWY

## WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO

---

Opole, dnia 01 marca 2024 r.

Poz. 577

### UCHWAŁA NR LXXV/580/2024 RADY GMINY WALCE

z dnia 22 lutego 2024 r.

#### **w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzoru deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

Na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 15 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 40 ze zm.) oraz art. 7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1335), w związku z 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 w Walcach uchwała, 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 za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 3. Wykonanie uchwały powierza się Wójtowi Gminy Walce.

§ 4. Uchwała wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Województwa Opolskiego.

Przewodniczący  
Rady Gminy

*Mateusz Burczyk*

Załącznik nr 1 do uchwały

Nr LXXV/580/2024

Rady Gminy Walce

z dnia 22 lutego 2024 r.

**WNIOSEK  
o przyznanie dodatku mieszkaniowego**

1. Wnioskodawca:  <p style="text-align: right;">(imię i nazwisko)</p>	Numer telefonu <sup>1)</sup>																				
2. PESEL <table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>																					Seria i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (wypełnij tylko w przypadku braku numeru PESEL)
3. Adres miejsca zamieszkania:  <p style="text-align: right;">(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)</p>																					
4. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny:																					
5. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu mieszkalnego: a) <input type="checkbox"/> najem b) <input type="checkbox"/> podnajem c) <input type="checkbox"/> spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe) d) <input type="checkbox"/> własność e) <input type="checkbox"/> inny tytuł prawny f) <input type="checkbox"/> bez tytułu prawnego, ale oczekujący na dostarczenie przysługującego lokalu zamiennego lub socjalnego																					
6. Powierzchnia użytkowa lokalu: w tym: a) łączna powierzchnia pokoi i kuchni <sup>2)</sup> b) powierzchnia zajmowana przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajmu części lokalu																					
7. Liczba osób niepełnosprawnych a) poruszających się na wózku b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju																					
8. Sposób ogrzewania lokalu: wyposażenie w centralne ogrzewanie a) <input type="checkbox"/> jest b) <input type="checkbox"/> brak <sup>3)</sup>																					
9. Sposób przygotowania ciepłej wody użytkowej: wyposażenie w centralną instalację ciepłej wody a) <input type="checkbox"/> jest b) <input type="checkbox"/> brak <sup>3)</sup>																					
10. Instalacja gazu przewodowego: a) <input type="checkbox"/> jest b) <input type="checkbox"/> brak <sup>3)</sup>																					
11. Liczba osób w gospodarstwie domowym:																					
12. Razem dochody wszystkich członków gospodarstwa domowego: <p style="text-align: right;">(według deklaracji)</p>																					

Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny poniesionych  
13. za ostatni miesiąc  
.....  
(według okazanych dokumentów)

**Punkty 3 – 6, 8 –10, 13** 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)

(1) Numer nie jest obowiązkowy, ale ułatwi kontakt w sprawie wniosku.

(2) 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%

(3) Zaznaczyć stan faktyczny

.....  
(podpis wnioskodawca)

.....  
(podpis przyjmujący)

Załącznik nr 2 do uchwały Nr LXXV/580/2024  
Rady Gminy Walce  
z dnia 22 lutego 2024 r.

Walce, dnia .....r.

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

..... (nazwa ulicy) ..... (numer lokalu)

..... (kod pocztowy) ..... (miejscowość)

## Deklaracja o dochodach gospodarstwa domowego

za okres .....  
(dotyczy trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób<sup>1)</sup>:

1. Imię i nazwisko ..... **wnioskodawca**  
data urodzenia: 

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

2. Imię i nazwisko .....  
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą .....  
data urodzenia: 

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

3. Imię i nazwisko .....  
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą .....  
data urodzenia: 

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

4. Imię i nazwisko .....  
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą .....  
data urodzenia: 

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

5. Imię i nazwisko .....  
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą .....  
data urodzenia: 

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

6. Imię i nazwisko  
stopień pokrewieństwa z  
wnioskodawcą

data urodzenia: .....

7. Imię i nazwisko  
stopień pokrewieństwa z  
wnioskodawcą

data urodzenia: .....

8. Imię i nazwisko .....  
stopień pokrewieństwa z  
wnioskodawcą

data urodzenia: .....  
.....

9. Imię i nazwisko .....  
stopień pokrewieństwa  
z wnioskodawcą

data urodzenia: .....  
.....

<sup>1)</sup> przez gospodarstwo domowe rozumie się gospodarstwo prowadzone przez osobę ubiegającą się o przyznanie dodatku mieszkaniowego, samodzielnie zajmującą lokal mieszkalny albo gospodarstwo prowadzone przez tą osobę wspólnie z małżonkiem i innymi osobami stale zamieszkającymi i gospodarującymi, które swoje prawa do zamieszkiwania w lokalu wywodzą z prawa tej osoby.

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

Lp. <sup>1)</sup>	Miejsce pracy – nauki	Źródła dochodu <sup>2)</sup>	Wysokość dochodu w zł <sup>3)</sup>

Razem dochody gospodarstwa domowego:

.....zł

Lp.	Imię i nazwisko osoby zobowiązanej do alimentacji	Kwota alimentów świadczonych na rzecz innych osób spoza gospodarstwa domowego

Razem alimenty:.....zł

Średni dochód na 1 członka gospodarstwa domowego wynosi .....zł (razem dochody

gospodarstwa domowego minus kwota alimentów świadczona na rzecz osób spoza gospodarstwa domowego podzielone przez liczbę osób w gospodarstwie), to jest miesięcznie.....zł<sup>4)</sup>

Oświadczam, że podane dane są prawdziwe i jestem świadomy/ świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(podpis przyjmującego)

.....

(podpis składającego deklarację)

**Objaśnienia:**

- 1) Podać liczbę porządkową i wpisywać w kolejności wskazanej w oświadczeniu o składzie gospodarstwa domowego.
- 2) Wymienić oddzielnie każde źródło dochodu (np. praca, dochód z gospodarstwa rolnego, alimenty, fundusz alimentacyjny, stypendium szkolne)
- 3) Dochód bez pomniejszenia o kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.
- 4) Dochód pomniejszony o kwotę alimentów świadczonych na rzecz innych osób.