

**Projekt**

z dnia 21 czerwca 2021 r.

Zatwierdzony przez .....

**UCHWAŁA NR .....  
RADY MIASTA KOBYŁKA**

z dnia ..... 2021 r.

**zmieniająca uchwałę Nr XXXVI/304/2021 Rady Miasta Kobyłka z dnia 26 kwietnia 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 r. o samorządzie gminnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 713 z późn. zm.) w związku z art. 7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2133 z późn. zm.) i ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw wspierających rozwój mieszkalnictwa (Dz.U. z 2021 r. poz. 11) Rada Miasta Kobyłka uchwala, co następuje:

1. Nadaje się nową treść wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego, stanowiący Załącznik Nr 1 oraz treść wzoru deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego, stanowiący Załącznik Nr 2 do niniejszej uchwały.

2. Wykonanie uchwały powierza się Burmistrzowi Miasta Kobyłka.

3. Uchwała podlega ogłoszeniu w Dzienniku Urzędowym Województwa Mazowieckiego i wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2021 r.

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr .....

Rady Miasta Kobyłka

z dnia ..... 2021 r.

## WNIOSEK O PRYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO

|                                                                                                                                                                                    |                          |                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>1. WNIOSKODAWCA</b>                                                                                                                                                             |                          |                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię:                                                                                                                                                                              |                          | Nazwisko:                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL:                                                                                                                                                                             |                          | Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość w przypadku braku nr PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                          |                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                    |                          |                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2. ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY</b>                                                                                                                                          |                          |                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy:                                                                                                                                                                      |                          | Miejscowość:                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica:                                                                                                                                                                             |                          | Nr domu:      Nr lokalu:                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>3. ZARZĄDCA BUDYNKU albo INNA OSOBA UPRAWNIONA DO POBIERANIA NALEŻNOŚCI ZA LOKAL MIESZKALNY</b>                                                                                 |                          |                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nazwa:                                                                                                                                                                             |                          |                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy:                                                                                                                                                                      |                          | Miejscowość:                                                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica:                                                                                                                                                                             |                          | Nr domu:      Nr lokalu:                                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>4. TYTUŁ PRAWNY DO LOKALU MIESZKALNEGO*)</b>                                                                                                                                    |                          |                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 socjalnego                                                                               | <input type="checkbox"/> |                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>5. POWIERZCHNIA UŻYTKOWA LOKALU MIESZKALNEGO ZAJMOWANEGO PRZEZ WNIOSKODAWCĘ</b>                                                                                                 |                          |                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Powierzchnia użytkowa lokalu:                                                                                                                                                      |                          |                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| m <sup>2</sup> , w tym:                                                                                                                                                            |                          |                                                                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                           |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| łączna powierzchnia pokoi i kuchni**):<br><br>m <sup>2</sup>                                                                                                                                                                                                                                                    | powierzchnia użytkowa lokalu w przypadku najmu lub podnajmu lokalu:<br><br>m <sup>2</sup> |                               |
| <b>6. WYPOSAŻENIE TECHNICZNE LOKALU MIESZKALNEGO*)</b>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                           |                               |
| Sposób ogrzewania lokalu<br>(wyposażenie w centralne ogrzewanie)                                                                                                                                                                                                                                                | Jest <input type="checkbox"/>                                                             | Brak <input type="checkbox"/> |
| Sposób ogrzewania wody<br>(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>7. LICZBA OSÓB W GOSPODARSTWIE DOMOWYM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                               |
| Ogółem:<br><br>os. , w tym niepełnosprawnych:                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                               |
| poruszających się na wózku inwalidzkim:<br><br>os.                                                                                                                                                                                                                                                              | innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju:<br><br>os.    |                               |
| <b>8. DOCHODY GOSPODARSTWA DOMOWEGO***)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                           |                               |
| Razem dochód z ostatnich trzech miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku:<br><br>zł                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                           |                               |
| <b>9. WYDATKI NA LOKAL MIESZKALNY ZGODNIE Z ART. 6 UST. 4 USTAWY O DODATKACH MIESZKANIOWYCH****)</b>                                                                                                                                                                                                            |                                                                                           |                               |
| Łączna kwota wydatków za ostatni miesiąc:<br><br>zł                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                           |                               |
| <b>Punkty 2-6 i 9 potwierdza zarządca lokalu albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny</b>                                                                                                                                                                                        |                                                                                           |                               |
| <div style="border-bottom: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>(podpis zarządcy albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)</p>                                                                                                                               |                                                                                           |                               |
| <b>DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                           |                               |
| Treść klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych jest dostępna na tablicach ogłoszeń oraz na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej: <a href="http://www.opskobyłka.pl/web_documents/rodo_o_wiadczenie__2__2_.pdf">http://www.opskobyłka.pl/web_documents/rodo_o_wiadczenie__2__2_.pdf</a> |                                                                                           |                               |

Objaśnienia:

\*) właściwie zaznaczyć X

\*\*) w przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o nie więcej niż 30% albo nie więcej niż 50% pod warunkiem, że udział pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%

\*\*\*) wg deklaracji dochodowej

\*\*\*\*) 1) czynsz; 1a) koszty, o których mowa w art. 28 ust 3 pkt 2 ustawy z dnia 26 października 1995 r. o niektórych formach popierania budownictwa mieszkaniowego; 2) opłaty związane z eksploatacją i utrzymaniem nieruchomości w częściach przypadających na lokale mieszkalne w spółdzielni mieszkaniowej; 3) zaliczki na koszty zarządu nieruchomością wspólną; 4) odszkodowanie za zajmowanie lokalu bez tytułu prawnego; 5) inne niż wymienione w pkt 1-4 opłaty za używanie lokalu mieszkalnego; 6) opłaty za energię ciepłą, wodę, ścieki, odpady i nieczystości ciekłe; 7) wydatek stanowiący podstawę obliczania ryczałtu na zakup opału.

\*\*\*\*\*) za miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr .....

Rady Miasta Kobyłka

z dnia.....2021 r.

## DEKLARACJA O WYSOKOŚCI DOCHODÓW

**ZA OKRES:** .....

(podać okres trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku)

|                                           |  |                                                                        |            |
|-------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>1. WNIOSKODAWCA</b>                    |  |                                                                        |            |
| Imię:                                     |  | Nazwisko:                                                              |            |
| PESEL:                                    |  | Nr dokumentu potwierdzającego tożsamość<br>w przypadku braku Nr PESEL: |            |
|                                           |  |                                                                        |            |
| <b>2. ADRES ZAMIESZKANIA WNIOSKODAWCY</b> |  |                                                                        |            |
| Kod pocztowy:                             |  | Miejscowość:                                                           |            |
| Ulica:                                    |  | Nr domu:                                                               | Nr lokalu: |

|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------|-----------------------|
| Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:                                                         |                            |                   |                       |
| Lp.                                                                                                                              | Imię i nazwisko            | Data urodzenia    | Stopień pokrewieństwa |
|                                                                                                                                  |                            |                   | WNIOSKODAWCA          |
|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
| Oświadczam, że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno członków mojego gospodarstwa domowego wyniosły: |                            |                   |                       |
| Lp.*)                                                                                                                            | Miejsce pracy lub nauki**) | Źródła dochodu**) | Wysokość dochodu w zł |
|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
|                                                                                                                                  |                            |                   |                       |
| RAZEM dochody gospodarstwa domowego z ostatnich trzech miesięcy                                                                  |                            |                   |                       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Średni miesięczny dochód na 1 członka gospodarstwa domowego                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| Miesięczny dochód członka gospodarstwa domowego                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <p><b>Zgodnie z art. 7 ust. 14 ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. 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 lata od dnia wydania decyzji o przyznaniu tego dodatku.</b></p> |  |
| <p><b>Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <p align="center"><b>DATA I PODPIS WNIOSKODAWCY</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <p>Treść klauzuli informacyjnej o przetwarzaniu danych osobowych jest dostępna na tablicach ogłoszeń oraz na stronie internetowej Ośrodka Pomocy Społecznej: <a href="http://www.opskobylka.pl/web_documents/rodo_o_wiadczenie__2__2_.pdf">http://www.opskobylka.pl/web_documents/rodo_o_wiadczenie__2__2_.pdf</a></p>                            |  |

Objaśnienia:

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

\*\*) Wymienić oddzielnie każde miejsce pracy lub nauki i źródło dochodu

## **UZASADNIENIE**

Ośrodek Pomocy Społecznej wnosi o podjęcie uchwały zmieniającej uchwałę Nr XXXVI/304/2021 Rady Miasta Kobyłka z dnia 26 kwietnia 2021 r. w sprawie określenia wzoru wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego oraz wzoru deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego z ostatnich 3 miesięcy poprzedzających dzień złożenia wniosku o dodatek mieszkaniowy. Zmiana uchwały podyktowana jest koniecznością uzupełnienia treści załączników Nr 1 i 2 według zaleceń nadzoru prawnego Wojewody Mazowieckiego. Powyższa uchwała wymagana jest zapisem art. 7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2133 z późn. zm.), który mówi, iż Rada gminy określa w drodze uchwały wzór wniosku i deklaracji. Wzory te będą obowiązywały od 1 lipca 2021 r. zgodnie z art. 38 ustawy z dnia 10 grudnia 2020 r. o zmianie niektórych ustaw wspierających rozwój mieszkalnictwa (Dz. U. z 2021 r. poz. 11), w którym widnieje zapis, iż do dnia 1 lipca rady gmin podejmują uchwały, o których mowa w art 7 ust. 1e ustawy zmienianej w art. 11 tej ustawy. Uchwały Rady gmin wchodzi w życie z dniem 1 lipca 2021 r.

W związku z powyższym wnioskuję jak na wstępie.