

**Projekt**

z dnia 16 kwietnia 2025 r.

Zatwierdzony przez .....

**UCHWAŁA NR XV/.../25  
RADY MIEJSKIEJ W GRÓJCU**

z dnia 24 kwietnia 2025 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 2024 r. poz. 1465 z późn. zm.) oraz art. 7 ust. 1e ustawy z dnia 21 czerwca 2001r o dodatkach mieszkaniowych (Dz.U z 2023 r. poz. 1335) uchwala się, co następuje:

§ 1. 1. Określa się wzór wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego, stanowiący załącznik nr 1 do uchwały.

2. Określa się wzór deklaracji o dochodach gospodarstwa domowego, stanowiący załącznik nr 2 do uchwały.

§ 2. Wykonywanie uchwały powierza się Burmistrzowi Gminy i Miasta Grójec.

§ 3. Z dniem wejścia w życie niniejszej uchwały traci moc uchwała Nr XXXVIII/343/21 Rady Miejskiej w Grójcu z dnia 27 września 2021 r.

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

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr XV/.../25  
Rady Miejskiej w Grójcu  
z dnia 24 kwietnia 2025 r.

## WNIOSEK O PRYZYKNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO

|                                                                                                                 |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---|--|--|---------------|--|----------------|--|--|
| <b>1. DANE WNIOSKODAWCY</b>                                                                                     |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
| 1. Imię:                                                                                                        |  |   |  |  | 2. Nazwisko:  |  |                |  |  |
| 3. PESEL:                                                                                                       |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
| 4.Nr dokumentu potwierdzający tożsamość<br>(wypełnić tylko w przypadku braku nr PESEL)                          |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
| 5. Adres zamieszkania:<br>Miejscowość                                                                           |  |   |  |  | Kod pocztowy: |  |                |  |  |
|                                                                                                                 |  |   |  |  | -             |  |                |  |  |
| Ulica:                                                                                                          |  |   |  |  | Nr domu:      |  | Nr mieszkania: |  |  |
| 6. Telefon <sup>1)</sup>                                                                                        |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
|                                                                                                                 |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
|                                                                                                                 |  | - |  |  |               |  |                |  |  |
| <b>2. DANE ZARZĄDCY BUDYNKU</b>                                                                                 |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
| 1. Nazwa i adres zarządcy budynku albo innej osoby uprawnionej do pobierania należności<br>za lokal mieszkalny: |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
| .....                                                                                                           |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
| .....                                                                                                           |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
| .....                                                                                                           |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
| .....                                                                                                           |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
| <b>3. Tytuł prawny do zajmowanego lokalu <sup>2)</sup> :</b>                                                    |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
| <input type="checkbox"/> najem                                                                                  |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
| <input type="checkbox"/> podnajem                                                                               |  |   |  |  |               |  |                |  |  |
| <input type="checkbox"/> spółdzielcze prawo do lokalu (lokatorskie lub własnościowe)                            |  |   |  |  |               |  |                |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> własność lokalu w spółdzielni<br><input type="checkbox"/> własność innego lokalu mieszkalnego<br><input type="checkbox"/> własność domu jednorodzinnego<br><input type="checkbox"/> własność budynku wielorodzinnego, w którym zajmuje lokal<br><input type="checkbox"/> inny tytuł prawny (proszę podać<br>jaki).....<br><input type="checkbox"/> bez tytułu prawnego (osoba oczekuje na przysługujący im lokal zamienny<br>albo najem socjalny lokalu) |
| <b>4. Powierzchnia użytkowa lokalu: ..... w tym:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <input type="checkbox"/> łączna powierzchnia pokoju i kuchni <sup>3)</sup> : lokalu.....<br><input type="checkbox"/> powierzchnia zajmowanego przez wnioskodawcę w przypadku najmu lub podnajm części<br>lokalu.....                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>5. Liczba osób niepełnosprawnych: ..... w tym:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <input type="checkbox"/> poruszających się na wózku inwalidzkim:.....<br><input type="checkbox"/> innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkiwania w oddzielnym pokoju.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>6. Techniczne wyposażenie zajmowanego lokalu mieszkalnego:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie JEST/BRAK <sup>4)</sup><br><input type="checkbox"/> sposób ogrzewania wody użytkowej: wyposażenie centralną instalację<br>cieplej wody JEST/BRAK <sup>4)</sup><br><input type="checkbox"/> instalacja gazu przewodowego JEST/BRAK <sup>4)</sup>                                                                                                                                                           |
| <b>7. Liczba osób wchodzących w skład gospodarstwa domowego.....</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>8. Łączna kwota wydatków na lokal mieszkalny za ostatni miesiąc <sup>5)</sup>:</b><br>.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><b>Punkt 1 podpunkt 5 oraz punkty 2–4, 6 i 8 potwierdza zarządca budynku lub inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny</b></p> <p>.....</p> <p style="text-align: center;">(data/ pieczęć/ podpis zarządy budynku/ osoby uprawnionej do pobierania należności<br/>za lokal mieszkalny)</p> <p>.....</p> <p>(miejscowość / data) (podpis wnioskodawcy)</p>                                                                                             |

### Objaśnienia:

- 1) Podanie numeru telefonu ułatwi kontakt w sprawie wniosku, ale nie jest obowiązkowe.
- 2) Właściwe zaznaczyć.
- 3) W przypadku przekroczenia powierzchni normatywnej o 30% ale nie więcej niż 50 % pod warunkiem że udział powierzchni pokoi i kuchni w powierzchni użytkowej lokalu nie przekracza 60%.
- 4) Właściwe zaznaczyć.
- 5) Miesiąc poprzedzający dzień złożenia wniosku.

Załącznik Nr 2 do uchwały Nr XV/.../25

Rady Miejskiej w Grójcu

z dnia 24 kwietnia 2025 r.

Grójec, dnia.....

.....

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

.....

(adres zamieszkania)

**DEKLARACJA O DOCHODACH GOSPODARSTWA DOMOWEGO**

**ZA OKRES.....**

**(trzech pełnych miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku)**

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

| Lp | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Stopień pokrewieństwa |
|----|-----------------|----------------|-----------------------|
|    |                 |                |                       |
|    |                 |                |                       |
|    |                 |                |                       |
|    |                 |                |                       |
|    |                 |                |                       |
|    |                 |                |                       |
|    |                 |                |                       |
|    |                 |                |                       |
|    |                 |                |                       |
|    |                 |                |                       |

2. Oświadczam że w podanym wyżej okresie dochody moje i wymienionych wyżej kolejno osób wchodzących w skład mojego gospodarstwa domowego wynosiły:

| Lp<br>1)                                     | Miejsce pracy/ nauki | Źródło dochodu <sup>2)</sup> | Wysokość dochodu w zł |
|----------------------------------------------|----------------------|------------------------------|-----------------------|
|                                              |                      |                              |                       |
|                                              |                      |                              |                       |
|                                              |                      |                              |                       |
|                                              |                      |                              |                       |
|                                              |                      |                              |                       |
|                                              |                      |                              |                       |
|                                              |                      |                              |                       |
|                                              |                      |                              |                       |
|                                              |                      |                              |                       |
|                                              |                      |                              |                       |
| Suma dochodów członków gospodarstwa domowego |                      |                              |                       |

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

(sumę dochodów z tabeli należy podzielić przez liczbę członków gospodarstwa domowego)

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

(wskazaną wyżej kwotę należy podzielić przez 3)

**OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM ŚWIADOMA/ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA  
ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA**

.....

.....

(podpis przyjmującego)

(podpis wnioskodawcy)

Objaśnienia:

- 1) podać liczbę porządkową według wykazu osób zamieszczonego w tabeli 1;
- 2) wymienić oddzielnie każde miejsce pracy i źródło dochodu;