………………………………………………………..

Imię i nazwisko Toruń…………………..

………………………………………………………….

Adres zamieszkania

**Toruńskie Centrum**

**Świadczeń Rodzinie**

**ul. Batorego 38/40**

**87 -100 Toruń**

**KLAUZULA O PRZYZNANIE DODATKU MIESZKANIOWEGO Z MOCĄ WSTECZNĄ (należy składać wraz z potwierdzonym u zarządcy domu wnioskiem o przyznanie dodatku mieszkaniowego)**

Na podstawie art. 15zzzib ust. 3 i 4 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020r. poz. 1842 ze zm.) wnoszę o przyznanie dodatku mieszkaniowego z mocą wsteczną\*: od………………………….do…………………..(maksymalny okres ubiegania się o dodatek mieszkaniowy na podstawie jednego wniosku to okres 6 miesięcy).

………………………………….

podpis wnioskodawcy

\*( nie wcześniej niż od 14.03.2020 tj. od dnia wprowadzenia stanu epidemii.)