

.....
imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
data

.....
adres zamieszkania

.....
data urodzenia

**Deklaracja o wysokości dochodów gospodarstwa domowego za okres 3 miesięcy kalendarzowych
poprzedzających dzień złożenia wniosku**

Część 1: Dane członków gospodarstwa domowego

1. Imię i nazwisko..... data urodzenia:
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą.....
2. Imię i nazwisko..... data urodzenia:
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą.....
3. Imię i nazwisko..... data urodzenia:
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą.....
4. Imię i nazwisko..... data urodzenia:
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą.....
5. Imię i nazwisko..... data urodzenia:
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą.....
6. Imię i nazwisko..... data urodzenia:
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą.....
7. Imię i nazwisko..... data urodzenia:
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą.....
8. Imię i nazwisko..... data urodzenia:
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą.....
9. Imię i nazwisko..... data urodzenia:
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą.....
10. Imię i nazwisko..... data urodzenia:
stopień pokrewieństwa z wnioskodawcą.....

**Część 2:
Wysokość dochodów**

Imię i nazwisko wnioskodawcy oraz członków gospodarstwa domowego wskazanych w cz. 1 osiągających dochód		Miejsce pracy lub nauki	Źródło dochodu	Wysokość dochodu za okres 3 miesięcy kalendarzowych poprzedzających dzień złożenia wniosku (w zł)
Lp.	1	2	3	4
Suma dochodów członków gospodarstwa domowego:				
Wysokość średniego miesięcznego dochodu na jednego członka gospodarstwa domowego:				

Jestem świadomy odpowiedzialności *karnej* za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
podpis pracownika przyjmującego

.....
podpis wnioskodawcy

Zaświadczenie o dochodach

DM

1. Nazwa i adres zakładu pracy

Nazwa i adres zakładu pracy- jednostki organizacyjnej wydającej zaświadczenie	
---	--

2. Dane wnioskodawcy

Imię i Nazwisko	
Adres zamieszkania	
Okres zatrudnienia	
Wymiar czasu pracy, stanowisko	

3. Wysokość dochodu ¹

Okres (data wypłaty)	Wysokość dochodu	Inne środki finansowe wypłacone pracownikowi
miesiąc i rok.....	dochód.....złzł
miesiąc i rok.....	dochód.....złzł
miesiąc i rok.....	dochód.....złzł
	Razem:..... złzł

Zaświadczenie wydaje się w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego

Pieczęć i podpis osoby upoważnionej	
--	--

¹ dochód - oznacza to **przychody** podlegające opodatkowaniu* z uwzględnieniem kosztów uzyskania przychodu, pomniejszone o należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne. Dochodem nieopodatkowanym mogą być m.in. wynagrodzenia osób poniżej 26 r.ż., zapomogi, nagrody, diety, żołdy (art. 3 ust.1 lit. c ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych).

*na zasadach określonych w art. 27, art. 30b, art. 30c, art. 30e i art. 30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1387, z późn. zm.)

KARTA LOKALU I WYDATKÓW NA LOKAL

(wypełnia zarządca domu albo inna osoba uprawniona do pobierania należności za lokal)

Potwierdzam, że wydatki mieszkaniowe w miesiącu poprzedzającym miesiąc składania wniosku o dodatek mieszkaniowy na lokal mieszkalny położony w Toruniu przy ul.

Wyniosły:

Lp.	Wydatki	Kwota	
1.	Czynsz		
2.	Zimna woda (liczba osób)		
3.	Odprowadzenie ścieków (liczba osób.....)		
4.	Ciepła woda		
5.	Centralne ogrzewanie		
6.	Śmieci (liczba osób.....)	<u>segregowane</u>	<u>niesegregowane</u>
7.	Inne opłaty (wymienić)		
8.			
9.			
10.			
11.			
12.	Razem:		

Dodatkowe informacje dotyczące wyposażenia lokalu :

jest	brak*	w.c. w mieszkaniu
jest	brak*	ciepła woda z sieci miejskiej
jest	brak*	łazienka
jest	brak*	centralne ogrzewanie z sieci miejskiej
-	-	jeśli ogrzewanie inne niż z sieci proszę podać źródło ogrzewania:
jest	brak*	Instalacja gazu przewodowego
jest	brak*	instalacja wod.-kanalizacyjna
tak	nie*	mieszkanie położone w suterenie
tak	nie*	mieszkanie położone w oficynie
tak	nie*	mieszk. ze współużywalnością łazienki lub przedpokoju lub kuchni
tak	nie*	mieszkanie strychowe
tak	nie*	lokal położony w budynku w „pruskim murze”
tak	nie*	lokal usytuowany na I lub II piętrze
tak	nie*	lokal usytuowany w budynku wyposażonym w windę
tak	nie*	budynek przeznaczony do rozbiórki decyzją odp. organu
tak	nie*	lokal pełno standardowy wybudowany po 1993r

* niepotrzebne skreślić

.....
podpis zarządcy domu albo innej osoby
uprawnionej do pobierania należności za lokal

Toruń, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja,.....ur. dnia w,
PESEL legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr wydanym przez
..... zamieszkały/a w
ul. oświadczam co następuje:

Dane powyższe podałem/am zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis urzędnika przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 § 1 Kodeksu karnego).

.....
(podpis urzędnika przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Art. 233 § 1 Kodeksu karnego - Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Toruń, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja,.....ur. dnia w,
PESEL legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr wydanym przez
..... zamieszkały/a w
ul. oświadczam co następuje:

Dane powyższe podałem/am zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis urzędnika przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233 § 1 Kodeksu karnego).

.....
(podpis urzędnika przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Art. 233 § 1 Kodeksu karnego - Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

Toruń, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja, ur. dnia w,

PESEL legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr wydanym przez

..... zamieszkały/a w

ul. oświadczam co następuje:

.....
.....
.....

Dane powyższe podałem/am zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis urzędnika przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Toruń, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja, ur. dnia w,

PESEL legitymujący/a się dowodem osobistym seria nr wydanym przez

..... zamieszkały/a w

ul. oświadczam co następuje:

.....
.....
.....

Dane powyższe podałem/am zgodnie z prawdą, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

.....
(podpis urzędnika przyjmującego oświadczenie)

.....
(podpis składającego oświadczenie)

Toruń, dnia.....

OŚWIADCZENIE

o uzyskiwanych dochodach z działalności gospodarczej za okres trzech miesięcy poprzedzających datę złożenia wniosku o przyznanie dodatku mieszkaniowego.

Ja.....

/imię, nazwisko, adres/

Oświadczam, że prowadzę działalność:

- na zasadach ogólnych
- na podstawie przepisów o zryczałtowanym podatku dochodowym – w roku 2020*, 2021 przychód wyniósł.....
stawka podatku wyniosła.....

W przypadku prowadzenia działalności na zasadach ogólnych proszę o wypełnienie poniższej tabeli:

Miesiąc	Przychód	Koszty uzyskania przychodu	Składki ZUS	Podatek	Dochód
a	b	c	d	e	f

Forma księgowania składek ZUS: ujęte w kosztach tak* nie*

- Za dochód uważa się wszelkie przychody podlegające opodatkowaniu na zasadach określonych w art. 27, art.30b, art.30c, art.30e, art.30f ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych pomniejszone o koszty uzyskania przychodu, należny podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenia społeczne niezaliczone do kosztów uzyskania przychodu oraz składki na ubezpieczenie zdrowotne.
- **Przychody należy ujmować osobno za każdy miesiąc, nie narastająco!**
- **Jeśli w danym miesiącu występowała strata za dochód należy przyjąć „0”.**

Dodatkowe informacje.....

.....

.....

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia:

.....
Czytelny podpis

*niepotrzebne skreślić

Toruń

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że zapoznałam/em się z aktami sprawy nr....., w związku z przysługującym mi – na podstawie art. 10 § 1 Kodeksu Postępowania Administracyjnego - prawem do czynnego udziału w toczącym się postępowaniu oraz możliwości wypowiedzenia się co do zebranych dowodów i materiałów.

.....
podpis

**OŚWIADCZENIE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK O DODATEK MIESZKANIOWY
(wypełnia wnioskodawca)**

Niniejszym oświadczam, że osoby wchodzące w skład mojego gospodarstwa domowego :

- | | TAK | NIE |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • posiadają inne tytuły prawne do innych lokali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • prowadzą działalność gospodarczą | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • są właścicielami gospodarstwa rolnego lub gruntów | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • płacą alimenty na rzecz osób spoza mojego gospodarstwa domowego | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • korzystają ze świadczeń z pomocy społecznej
(Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie lub ośrodków innych gmin) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

**OŚWIADCZENIE SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK O DODATEK MIESZKANIOWY
(wypełnia wnioskodawca)**

Niniejszym oświadczam, że osoby wchodzące w skład mojego gospodarstwa domowego :

- | | TAK | NIE |
|--|--------------------------|--------------------------|
| • posiadają inne tytuły prawne do innych lokali | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • prowadzą działalność gospodarczą | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • są właścicielami gospodarstwa rolnego lub gruntów | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • płacą alimenty na rzecz osób spoza mojego gospodarstwa domowego | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • korzystają ze świadczeń z pomocy społecznej
(Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie lub ośrodków innych gmin) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

