

6. Liczba osób niepełnosprawnych:
- a) poruszających się na wózku _____
- b) innych, jeżeli niepełnosprawność wymaga zamieszkania
w oddzielnym pokoju _____
7. Sposób ogrzewania lokalu: centralne ogrzewanie a) jest b) brak***)
8. Sposób ogrzewania wody: centralnie ciepła woda a) jest b) brak***)
9. Instalacja gazu przewodowego a) jest b) brak***)
10. Liczba osób w gospodarstwie domowym _____
11. Razem dochody gospodarstwa domowego _____, _____ zł
(według deklaracji)
12. Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc ****): _____, _____ zł
(według okazanych dokumentów)

Punkty 2-5, 7-9 oraz 12 potwierdza zarządca budynku/ osoba uprawniona do pobierania należności za lokal mieszkalny.

.....
(podpis zarządcy budynku/ innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny)

.....
(podpis wnioskodawcy)

.....
(podpis przyjmującego)

*`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%.

** niepotrzebne skreślić,

*** miesiąc poprzedzający datę złożenia wniosku.

* Podanie nr telefonu oraz adresu poczty elektronicznej jest dobrowolne. Podając te dane wyrażasz zgodę na ich przetwarzanie przez Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Katowicach w celu ułatwienia kontaktu i usprawnienia wymiany informacji. Zgoda może być w każdym momencie wycofana, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem. Informacje o przetwarzaniu danych Zarządcy/ innej osoby uprawnionej do pobierania należności za lokal mieszkalny, w tym informacje o pozostałych celach przetwarzania i przysługujących prawach dostępne są na stronie www.mops.katowice.pl