

\* KWOTA WYDATKÓW NA MIESZKANIE ZA MIESIĄC...../ 20..... R.

Wypełnia zarządca domu ..... ( nazwa zarządcy domu )			Wypełnia Dział Funduszu Alimentacyjnego i Pomocy Mieszkaniowej <b>MOPR</b> Stawki gminne					
Nr ewidencyjny .....			Powierzchnia użytkowa z wniosku ..... M2					
..... ..... (nazwisko i imię wnioskodawcy, adres )			Stawki Zarządcy Domu		.....			
			Stawka zarządcy	m2, m3 osoby	Wydatki w.g. stawek zarządcy	Stawka gminna	m2, m3, osoby	Wydatki w.g. stawek zasobu mieszk. gminy
Czynsz( koszty eksploatacji + fundusz remontowy- spółdzielnie i wspóln. mieszk.)								
Pozostałe opłaty niezależne od właściciela			X	X		X	X	
W tym: centralne ogrzewanie								
Ciepła woda								
Zimna woda + kanalizacja								
Odbiór nieczystości płynnych: a) Szamba b) doły kloaczne + jamy pompyjne								
Odbiór nieczystości stałych ( śmieci )								
Ilość osób w lokalu w.g. ewidencji zarządcy, na które ponoszone są opłaty stałe				X	X	X	X	X
Łączna kwota wydatków na mieszkanie za ostatni miesiąc( w którym składany jest wniosek)			X	X		X	X	

II.\*\* LOKALIZACJA I WYPOZAŻENIE TECHNICZNE LOKALU MIESZKALNEGO.

ZABUDOWA	Zwarta		Obliczenie wysokości stawki czynszu w zasobie mieszkaniowym gminy ( Oblicza Dział DME)
	Wolnostojąca do 4 lokali w budynku		
USYTUOWANIE LOKALU W BUDYNKU	Parter lub 4 piętro ( bud. bez windy)		
	I lub II piętro		
STAN TECHNICZNY BUDYNKU	Budynek przeznaczony do rozbiórki		
WYPOSAŻENIE TECHNICZNE LOKALU	Współczesny standard z c.o. i c.w.		
	Współczesny standard bez c.w.		
	Łazienka i W.C. bez C.O.		
	Tylko woda i kanalizacja		
	Tylko woda, bez kanalizacji		
	Bez wody i kanalizacji		
	lokal socjalny		

Zarządca budynku .....  
( data, podpis, ew. pieczętka )

Obliczenia wykonał.....  
( podpis, pieczętka pracownika DME)

III.\*\*\* ENERGIA ELEKTRYCZNA DO OBLICZENIA RYCZAŁTU NA OPAL

ZUŻYCIE ENERGII ELEKTRYCZNEJ GOSPODARSTWA DOMOWEGO ZA OKRES /	Ilość zużytej energii elektrycznej.	KWh	Opłata stała + opłata abonament.	Zł.	kwota do zapłaty ogółem	Zł.
--	-------------------------------------	-----	----------------------------------	-----	-------------------------	-----

I\* faktycznie poniesione wydatki na lokal (WYPEŁNIA ZARZĄDCA LUB WŁAŚCICIEL DOMU)

II.\*\* Zaznaczyć odpowiednią kratkę znakiem X- (ZARZĄDCA LUB WŁAŚCICIEL DOMU )

III.\*\*\* Wypełniać tylko w przypadku braku: C.O. C.W. i gazu przewodowego (Wypełnia DFA)