…………………………, dnia ……………………….

Nazwa i adres lub pieczęć zarządcy:

……………………………………………..

…………………………………………….

…………………………………………….

…………………………………………….

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

**w Siechnicach**

ul. Żernicka 17

55-010 Święta Katarzyna

Dane osoby ubiegającej się o dodatek mieszkaniowy:

…………………………………………….

ul. …………………………………………

…………………………………………….

**ZAŚWIADCZENIE**

Potwierdzam, że z tytułu opłat za lokal mieszkalny położony w miejscowości

……………………………… przy ul. ……..…………………………….. nr ……….. m ………..,

którego właścicielem jest Pani / Pan ………………………………………………………….…… **nie występują** zaległości za okres **od 1 lipca 2021 r. do dnia wystawienia niniejszego zaświadczenia.**

Jednocześnie zobowiązuję się do zawiadomienia Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Siechnicacho wystąpieniu zaległości z tytułu opłat za wymieniony powyżej w okresie, na który przyznano dodatek mieszkaniowy.

………………………………………….

pieczęć i podpis zarządcy

***Art. 8a. Ustawy z dnia 21 czerwca 2001 r. o dodatkach mieszkaniowych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 2021):***

1. *W przypadku niewykonania obowiązku zawiadomienia organu przyznającego dodatek mieszkaniowy o wystąpieniu zaległości, o którym mowa w art. 8 ust. 4, organ uprawniony do przyznania dodatku mieszkaniowego nakłada w drodze decyzji na zarządcę budynku albo inną osobę uprawnioną do pobierania należności za lokal mieszkalny karę pieniężną w wysokości 500 zł.*