

.....  
imię i nazwisko

Oleśnica, .....  
data

.....  
ulica  
56-400 Oleśnica

**KLAUZULA DO WNIOSKU O PRYZNANIE DODATKU  
MIESZKANIOWEGO Z MOCĄ WSTECZNĄ**

W związku z wejściem w życie 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 (t.j.: Dz.U. z 2020 r. poz. 374 ze zm., z 2021 r. poz.11), zgodnie z art. 15zzzib oraz art. 15zzziba proszę o wypłatę dodatku mieszkaniowego od miesiąca ..... roku .....

.....  
podpis

Wydatki za miesiąc poprzedzający miesiąc, od którego ma zostać przyznany dodatek mieszkaniowy miesiąc ..... roku .....

.....  
wysokość wydatków

.....  
data

.....  
podpis zarządcy