

## KÉRELEM

**Lakhatáshoz kapcsolódó, rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás megállapítására****1. Személyi adatok****1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

- 1.1.1. Neve: .....
- 1.1.2. Születési neve: .....
- 1.1.3. Anyja neve: .....
- 1.1.4. Születési helye, ideje: .....
- 1.1.5. Lakóhely: ↑ irányítószám .....település.....utca/út/tér ..... házsám  
.....épület/lépcsőház .....emelet, ajtó
- 1.1.6. Tartózkodási hely: ↑ irányítószám .....település  
.....utca/út/tér ..... házsám .....épület/lépcsőház .....emelet, ajtó
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ‡‡‡
- 1.1.8. Állampolgársága: .....
- 1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni): .....
- 1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni): .....
- 1.2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén) :**
- 1.2.1. ↑ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- 1.2.2. ↑ EU kék kártyával rendelkező, vagy
- 1.2.3. ↑ bevándorolt/letelepedett, vagy
- 1.2.4. ↑ menekült/ oltalmazott/hontalan.

1.3. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: .....fő

**1.4. A kérelem benyújtásának időpontjában a rendkívüli települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:**

A	B	C	D	E
Név (születési név)	Születési hely, idő	Anyja neve	Társadalom-biztosítási Azonosító Jele	Rokoni fok

**(család):** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége

**közeli hozzátartozó:**

A házastárs, élettárs, a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek, korhatárra való tekintet nélkül a tartós beteg, az autista, ill. a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha - ill. nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt, a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér

**házastárs:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége)

Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma .....fő,

aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma: .....fő,

aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma: .....fő.

## 2. Jövedelmi

adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.		
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek	Összesen	
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó				
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó				
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások				
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
5.	Járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
6.	Egyéb jövedelem				
7.	Összes jövedelem				
	Számítás				

## Lakásviszonyok

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. **Kijelentem, hogy a lakhatási támogatás megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.** (Nemleges válasz esetén kérem a szövegrészt áthúzással törölni.)  
Dátum:

TAKTASZADA, \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

.....  
kérelmezőalírása

## Vagyonynyilatkozat

### I.A kérelmező személyes adatai

Neve: .....  
Születési neve:.....  
Anyja neve:.....  
Születési hely, év, hó, nap:.....  
Lakóhely:.....  
Tartózkodási hely:.....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

### A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

#### *Ingtatlanok*

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen élek.

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ..... város/község ..... út/utca .....  
hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft  
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

5. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ..... város/község .....  
út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

6. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ..... címe: ..... város/község .....  
út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

7. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: ..... város/község .....  
út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év  
Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

#### **Egyéb vagyontárgyak**

Gépjármű:

személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám  
szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: ..... típus  
..... rendszám, szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: TAKTASZADA, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

#### *Megjegyzés:*

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.