

K É R E L E M
Települési lakhatási támogatás megállapítására

A Kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hónap, nap):

Lakóhely: irányítószám település utca/út/tér
..... házszám

Társadalombiztosítási Azonosító jel:.....

Állampolgársága:

Jövedelme:.....

Lakásban tartózkodás jogcíme: TULAJDONOS/BÉRLŐ/HASZONÉLVEZŐ (megfelelő rész aláhúzendó)

Kérelemmel érintett ingatlan helyrajzi száma:.....

Kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

| | | |
|----|--------------------------------------|--|
| 1. | Név: | |
| | Születési hely, idő: | |
| | Anyja neve: | |
| | Társadalombiztosítási Azonosító jel: | |
| | Jövedelme: | |
| 2. | Név: | |
| | Születési hely, idő: | |
| | Anyja neve: | |
| | Társadalombiztosítási Azonosító jel: | |
| | Jövedelme: | |

| | | |
|----|--------------------------------------|--|
| 3. | Név: | |
| | Születési hely, idő: | |
| | Anyja neve: | |
| | Társadalombiztosítási Azonosító jel: | |
| | Jövedelme: | |
| 4. | Név: | |
| | Születési hely, idő: | |
| | Anyja neve: | |
| | Társadalombiztosítási Azonosító jel: | |
| | Jövedelme: | |
| 5. | Név: | |
| | Születési hely, idő: | |
| | Anyja neve: | |
| | Társadalombiztosítási Azonosító jel: | |
| | Jövedelme: | |
| 6. | Név: | |
| | Születési hely, idő: | |
| | Anyja neve: | |
| | Társadalombiztosítási Azonosító jel: | |
| | Jövedelme: | |
| 7. | Név: | |
| | Születési hely, idő: | |
| | Anyja neve: | |
| | Társadalombiztosítási Azonosító jel: | |
| | Jövedelme: | |
| 8. | Név: | |
| | Születési hely, idő: | |
| | Anyja neve: | |
| | Társadalombiztosítási Azonosító jel: | |
| | Jövedelme: | |
| 9. | Név: | |
| | Születési hely, idő: | |
| | Anyja neve: | |

| | | |
|-----|--------------------------------------|--|
| | Társadalombiztosítási Azonosító jel: | |
| | Jövedelme: | |
| 10. | Név: | |
| | Születési hely, idő: | |
| | Anyja neve: | |
| | Társadalombiztosítási Azonosító jel: | |
| | Jövedelme: | |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek, (megfelelő rész aláhúzandó)

Kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatóságról és 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 települési lakhatási támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Eperjeske, 20.....

Kérelmező aláírása:

Háztartásban élő nagykorú személyek:

Név: Aláírás:

Név: Aláírás:

Név: Aláírás:

Név: Aláírás:

Név: Aláírás:

Név: Aláírás:

ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI!!!

| |
|---|
| <p>Háztartás tagjainak a száma:</p> <p>Háztartás összjövedelme:</p> <p>Egy főre eső jövedelem:.....</p> |
|---|

