

**DEBRECEN**  
**Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Szociális Osztály**  
**4026 Debrecen, Kálvin tér 11. (52) 517-750**

**RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁST IGÉNYLŐ ADATLAP**  
**LAKHATÁST BIZTOSÍTÓ ÉPÜLETET ÉRT KÁR BEKÖVETKEZÉSEKOR**

1./ **Kérelmező neve /születési név is /** \_\_\_\_\_  
/Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!/  
Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

\_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma: \_\_\_\_\_

2./ \* **Állampolgársága:** magyar  
bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező  
hontalan, menekültként, oltalmazottként elismert  
Státuszt elismerő határozat száma: \_\_\_\_\_ /20 \_\_\_\_\_

3./ \* **Családi állapota:**  
 házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt  
 egyedülálló

4./ **Lakcímkártyán szereplő**  
**Lakóhely:** \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó  
**Tartózkodási hely:** \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

\*Az értesítést és az utalást

lakóhelyemre \_\_\_\_\_ tartózkodási helyemre \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Banknál vezetett \_\_\_\_\_ számú folyószámlámra  
kérem.

Telefonszám: \_\_\_\_\_

\*A megfelelő rész aláhúzendó

5./ **Érintett ingatlan címe** (amennyiben nem egyezik a bejelentett lakcímmel vagy tartózkodási hellyel)

\_\_\_\_\_ helység

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ házszám \_\_\_\_\_ ajtószám

6./ \* **A káreseménnyel érintett lakásban a tartózkodás jogcíme:**

tulajdonos - hasznélvező - főbérlő - bérlő - családtag - szívésségi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó

\* A megfelelő rész aláhúzendó

7./ \* **Tűzoltósági beavatkozás:**

történt

nem történt

**Tűzvizsgálati eljárás:**

indult

nem indult

**Lakásbiztosítással:**

rendelkezem

nem rendelkezem

**Társasházi kiegészítő biztosítással:**

rendelkezem

nem rendelkezem

\* A megfelelő rész aláhúzendó

### ***KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI***

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	Születési idő TAJ szám	Anyja neve
a.		.....év.....hó.....nap <input type="text"/>	
b.		.....év.....hó.....nap <input type="text"/>	
c.		.....év.....hó.....nap <input type="text"/>	
d.		.....év.....hó.....nap <input type="text"/>	
e.		.....év.....hó.....nap <input type="text"/>	

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

**8./ Támogatás igénylésének oka: (Kitöltése kötelező!!)\***

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**A támogatás felhasználásnak részletezése: (Kitöltése kötelező!!)**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	A háztartás tagjainak jövedelme
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem		
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem		
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
5.	Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások		
6.	Egyéb jövedelem		
7.	Összes jövedelem		

**Egy főre számított havi jövedelem:** .....Ft/hó.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

**Tudomásul veszem, hogy a támogatás feltétele a Család- és Gyermejjóléti Központtal (4027 Debrecen, Thomas Mann utca 2. szám) történő együttműködési kötelezettség vállalása.**

**A kérelemhez csatolni kell:**

- tűzvizsgálati eljárásról készült jegyzőkönyvet vagy hatósági bizonyítványt,
- biztosító társaság által készített kárfelvételi jegyzőkönyv másolatát, amely tartalmazza biztosító által megállapított klártalanítási összeget,
- minden olyan iratot, amely a kérelem okában megjelölt elemi kárt, vagy meghibásodást igazolja,
- a havi rendszerességgel járó - nem vállalkozásból származó - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelméről szóló munkáltatói igazolást,
- a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról szóló igazolást, a NAV által kiadott jövedelemigazolást,
- ösztöndíjra vonatkozóan a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett ösztöndíjról szóló igazolást.

**Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.**

Debrecen, 20\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező házastársa/élettársa/  
bejegyzett élettársa aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

**Család és Gyermejjóléti Központ tölti ki!**

**Kérelem átvételének napja:**

**20.....év.....hónap.....nap**

**Együttműködési megállapodás megkötésének napja:**

**20.....év.....hónap.....nap**

**Debrecen, 20.....év.....hónap.....nap**