

KÉRELEM
települési lakásfenntartási támogatás megállapítására

Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

.....

Anyja neve:

.....

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

.....

Lakóhelye:

.....

Tartózkodási helye:

.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

.....

Állampolgársága:

.....

Telefonszám (nem kötelező megadni):

.....

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

A háztartásában élők személyi adatait a jövedelem és vagyonyilatkozat nyomtatványon csatoltam.

Kérelmemhez az alábbi – nevemre kiállított, előző havi – számlákat csatolom:

	Kiállító szolgáltató megnevezése	számla összege
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
	Havi számlák mindösszesen:	

Lakásvizonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m².

A lakásban tartózkodás jogcíme:

Nyilatkozatok

1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék
működik - nem működik (a megfelelő rész aláhúzendő).

Amennyiben működik, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót:

.....

2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....

3. A tárgyévben települési támogatásban **RÉSZESÜLTEM / NEM ÉSZESÜLTEM**
(aláhúzendő)

Ha részesültem, ennek, ennek részletezése:

- ápolási díj:Ft/hó
- gyógyszer támogatás
- egyszeri támogatás, melynek jogcíme, összege:.....

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható önkormányzati támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni. Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Sellye,

.....
Kérelmező aláírása

Ügyintéző tölti ki!

Kérelmező *családos / egyedül élő*

A háztartás egy főre eső jövedelmeFt/hó

Igazolt költségek aránya az egy főre eső jövedelméhez viszonyítva:..... %

A rendelet alapján a támogatásra JOGOSULT/ NEM JOGOSULT

Jogosultság esetén a rendelet szerinti támogatás összege:.....Ft/hó

A támogatás időtartama:..... hó