

**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.		
	<b>Havi számlák mindösszesen:</b>	

### **Lakásvizonyok**

A támogatással érintett lakás nagysága: ..... m<sup>2</sup>.

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

### **Nyilatkozatok**

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

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**  
(aláhúzendó)

#### **Ha részesültem, ennek, ennek részletezése:**

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

**Alulírott igénylő aláírásommal 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 mindenkorli 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**

Kelt, .....

.....

Kérelmező aláírása

### **Ügyintéző tölti ki!**

**Kérelmező**      *családos / egyedül élő*

**A háztartás egy főre eső jövedelme** .....Ft/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

