

**KÉRELEM**  
**a lakásfenntartási célú 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. Születés helye, ideje (év, hó, nap): .....

1.1.5. Lakóhelye: ☐ ☐ ☐ ☐ irányítószám  
..... település

..... utca/út/tér.....

házszám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

1.1.6. Tartózkodási helye: ☐ ☐ ☐ ☐ irányítószám  
..... település

..... utca/út/tér.....

házszám.....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. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|    | A                      | B                                          | C          | D                                       |
|----|------------------------|--------------------------------------------|------------|-----------------------------------------|
|    | Név<br>(születési név) | Születési helye,<br>ideje<br>(év, hó, nap) | Anyja neve | Társadalombiztosítási<br>Azonosító Jele |
| 1. |                        |                                            |            |                                         |
| 2. |                        |                                            |            |                                         |
| 3. |                        |                                            |            |                                         |
| 4. |                        |                                            |            |                                         |
| 5. |                        |                                            |            |                                         |

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

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

- b) aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő,  
c) 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 |  |  |  |  |
| 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. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások                       |           |                                                         |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem                                                                                     |           |                                                         |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem                                                                                    |           |                                                         |  |  |  |  |

## 3. Lakásviszonyok

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

3.2. A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

## 4. Nyilatkozatok

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

.....  
.....

4.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő)  
b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról 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.

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása