

## KÉRELEM

települési lakhatási 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. Ügyfélkapu regisztrációval rendelkezik\*: igen nem  
 1.1.11. Az elektronikus kapcsolattartáshoz hozzájárul\*: igen nem  
 1.1.12. Elektronikus kapcsolattartáshoz e-mail címe: .....  
 \* Megfelelő aláhúzendő.

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:

| Sorszám | Név (születési név) | Születési hely, idő | Anyja neve | TAJ szám |
|---------|---------------------|---------------------|------------|----------|
|         |                     |                     |            |          |
|         |                     |                     |            |          |
|         |                     |                     |            |          |
|         |                     |                     |            |          |
|         |                     |                     |            |          |
|         |                     |                     |            |          |
|         |                     |                     |            |          |
|         |                     |                     |            |          |
|         |                     |                     |            |          |

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:

| Jövedelem típusa | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó | Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó | Táppénz, gyermek-gondozási támogatások | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | Önkormányzat járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások | Egyéb jövedelem | Összes jövedelem |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------------|
|                  |                                                                                                   |                                                                                                    |                                        |                                                                  |                                                                              |                 |                  |
|                  |                                                                                                   |                                                                                                    |                                        |                                                                  |                                                                              |                 |                  |
|                  |                                                                                                   |                                                                                                    |                                        |                                                                  |                                                                              |                 |                  |
|                  |                                                                                                   |                                                                                                    |                                        |                                                                  |                                                                              |                 |                  |
|                  |                                                                                                   |                                                                                                    |                                        |                                                                  |                                                                              |                 |                  |
|                  |                                                                                                   |                                                                                                    |                                        |                                                                  |                                                                              |                 |                  |
|                  |                                                                                                   |                                                                                                    |                                        |                                                                  |                                                                              |                 |                  |
|                  |                                                                                                   |                                                                                                    |                                        |                                                                  |                                                                              |                 |                  |
|                  |                                                                                                   |                                                                                                    |                                        |                                                                  |                                                                              |                 |                  |
|                  |                                                                                                   |                                                                                                    |                                        |                                                                  |                                                                              |                 |                  |
|                  |                                                                                                   |                                                                                                    |                                        |                                                                  |                                                                              |                 |                  |
|                  |                                                                                                   |                                                                                                    |                                        |                                                                  |                                                                              |                 |                  |

### 3. Lakásviszonyok

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

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

### 4. Nyilatkozatok

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

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót: .....

{Azon személy részére, akinél készülék működik, a települési lakhatási támogatást részben vagy egészben a készülék működtetését lehetővé tevő eszköz (kódhordozó) formájában kell nyújtani, ideértve a készülék feltöltésének elektronikus úton, a fogyasztó javára történő teljesítését is.

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),<sup>387</sup>

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.

Kelt: ....., .....

.....  
kérelmező aláírása

.....

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása