1. melléklet

a 6/2016. (V.26.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**

**a lakásfelújítás helyi támogatásához**

A kérelmező adatai:

Név:……………………………………………………………………………………………..

Leánykori név:………………………………………………………………………………….

Személyi ig. száma:…………………………………………………………………………….

Anyja neve:…………………………………………………………………………………..…

Születési helye:…………………………………………………………………………………

Foglalkozása:…………………………………………………………………………………...

Munkahelye:……………………………………………………………………………………

Lakcíme:………………………………………………………………………………………..

A kérelmező házastársa ( élettársa) adatai:

Név:……………………………………………………………………………………………..

Leánykori név:………………………………………………………………………………….

Személyi ig. száma:…………………………………………………………………………….

Anyja neve:…………………………………………………………………………………..…

Születési helye:…………………………………………………………………………………

Foglalkozása:…………………………………………………………………………………...

Munkahelye:……………………………………………………………………………………

Lakcíme:………………………………………………………………………………………..

szám alatti lakos(ok) azzal a kérelemmel fordulnak Hosszúvíz Község Önkormányzata Képviselő-testülete felé, hogy lakás felújítási szándékunkat anyagilag támogatni szíveskedjenek.

Az ingatlan megnevezése, ahol a lakóházat szándékozunk felújítani:

Hosszúvíz…………hrsz.-ú, természetben, Hosszúvíz,………………..utca………..hsz. alatti, ……………m2 térmértékű ingatlan.

A lakóház felújításának bekerülési költsége előzetes számítások szerint…………………………Ft, az elvégzendő építési tevékenység: ………………………………………………………………………………...…………………

Kérelmemhez mellékelek \* ………db tulajdoni lapot, …….db jövedelem igazolást, ……db nyilatkozatot.

Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy lakás felújításához Hosszúvíz Község Önkormányzatától 5 éven belül támogatást nem kaptam, és jelen kérelem benyújtását megelőzően 1 éve hosszúvízi állandó lakos vagyok.

A fenti adatok és a csatolt mellékletek alapján kérem a Képviselő-testületet, hogy a lakásfelújítás helyi támogatásáról szóló 6/2016. (V.26.) önkormányzati rendeletben foglaltak szerinti támogatást megítélni szíveskedjenek.

Kelt…………………………..,………..év………..hó……..nap.

…………………………………. ………………………………………..

támogatást igénylő támogatást igénylő házastársa/élettársa

\*Megfelelő szöveg aláhúzandó