

5. melléklet az 5/2015. (II.26.) önkormányzati rendelethez

**Szigetszentmiklósi
Polgármesteri Hivatal**

2310 Szigetszentmiklós,
Kossuth Lajos utca 2.



Cím: 2310 Szigetszentmiklós. Pf.40.

Telefon: 36(24)505-5050

Fax: 36 (24) 505-500

E-mail: varoshaza@szigetszentmiklos.hu

KÉRELEM

KÉRELEM LAKHATÁSI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

I. Személyi adatok

1.A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye: ☐☐☐☐ irányítószám

..... település

.....utca/út/tér házszám.....

épület/lépcsőház emelet, ajtó.

Tartózkodási helye: ☐☐☐☐ irányítószám

..... település

.....utca/út/tér házszám

épület/lépcsőház emelet, ajtó.

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Állampolgársága:.....

Telefonszám (nem kötelező megadni):.....

E-mail cím (nem kötelező megadni):

2.A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy

☐ bevándorolt/letelepedett, vagy

☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

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

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

A	B	C	D	E
Közei hozzátartozó neve	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ száma	Családi kapcsolat megnevezése

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező havi jövedelme	Házastársa (élettársa) havi jövedelme	A családban élő közei hozzátartozó jövedelme
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:			
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó			
Táppénz, gyermekgondozási támogatások			
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások			
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított			

ellátások			
Egyéb jövedelem			
Összes jövedelem			

5. Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m².

A lakásban tartózkodás jogcíme:

6. Nyilatkozatok

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

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót:

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

.....

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

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

Közös képviselő nyilatkozata a természetben nyújtott lakhatási támogatás megállapításához

Alulírott (név, megnevezés) (cím, székhely), mint közös képviselő, a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet 20. §-a (2) bekezdésének c) pontjában foglaltak alapján igazolom, hogy (név)

..... (lakcím)

☐ közös mérővel rendelkező társasházi lakásban lakó,szolgáltatást igénybe vevő személy, vagy

☐ aszolgáltatás díját a szolgáltató részére díjszétosztás nélkül fizető társasház lakója aki a szolgáltatási díj megfizetésére köteles.

(a megfelelő négyzetbe X jelet kell tenni)

Azonosító adatok a szolgáltatást igénybe vevő személyre tekintettel:

1. A szolgáltató megnevezése:

.....

2. Fogyasztó/ügyfél azonosító:

.....

3.1) Fogyasztási hely azonosító:

.....

VAGY

3.2) A mérő azonosító száma/hőközpont azonosító száma:

.....

Kelt:,

.....

aláírás

TÁJÉKOZTATÓ

A lakhatási támogatás megállapításához csatolni kell:

- az 1. sz. melléklet szerinti vagyonynyilatkozatot, valamint a háztartás tagjai jövedelmének hitelt érdemlő igazolását,
- a lakásban tartózkodás jogcímének hitelt érdemlő igazolását, valamint
- a támogatott szolgáltatást szolgáltatási vagy közüzemi szerződés alapján szerződőként igénybe vevő fogyasztónak és a fogyasztási helynek a szolgáltató általi azonosításához szükséges adatot,
- lakásbérlet vagy albérlet igénybevételére irányuló szerződést bérbevevő félként megkötő személy természetes személyazonosító adatait,
- közös költség megfizetésére kötelezett személy természetes azonosító adatait,
- társasházban lakó jogosult esetében a közös képviselő nyilatkozata szükséges.