**KÉRELEM**

**lakhatási támogatás megállapítására**

1. **Személyi adatok**

Név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Az állampolgárság igazolására felhasznált okmány: Szig. vagy egyéb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhelye (PIR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Település neve\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

közterület (út, utca, tér): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_házszám

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ épület \_\_\_\_\_\_\_\_\_ lépcsőház \_\_\_\_\_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_\_ ajtó

Tartózkodási helye (PIR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Település neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

közterület (út, utca, tér):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ házszám\_\_\_\_\_\_\_\_\_ épület \_\_\_\_\_\_\_\_\_ lépcsőház \_\_\_\_\_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_\_ ajtó

Kérem, hogy részemre lakhatási támogatást szíveskedjenek megállapítani.

Szociális rászorultságomra vonatkozó adataim nyilatkozataként az adatfelvételi lap további részében leírtakat rendelkezésükre bocsátom.

Tudomásul veszem, hogy nyilatkozataimért a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló (a továbbiakban Ket.) 2004. évi CXL. törvény 51. §-ban és a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 17. §-ban foglaltaknak megfelelően felelősséggel tartozom.

Tudomásul veszem továbbá azt is, hogy adataim bekerülnek a szociális ellátásban részesülők nyilvántartásába.

A Ket. 29. §. (9) bekezdésében foglaltakról értesítést kérek / nem kérek.\*

Mezőtúr, \_\_\_\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kérelmező aláírása

\* Megfelelő aláhúzandó!