

3. melléklet a 4/2015. (II.18.) önkormányzati rendelethez

<b>S á r v á r i K ö z ö s Ö n k o r m á n y z a t i H i v a t a l</b> <b>H a t ó s á g i I r o d a</b> <b>9600 Sárvár, Várkerület u. 2.</b>	
<b>LTT</b>	Ügyfélfogadás rendje a Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda (9600 Sárvár, Várkerület u. 2.) földszint 7. számú hivatali helyiségeiben: hétfő 8-12 óráig, kedd: 13-16 óráig, szerda: 8-12 óráig és 13-16 óráig, csütörtök: ügyfélfogadás nincs, péntek: 8-12 óráig levelezési cím: 9601 Sárvár, Pf. 78., fax: (06 95) 523-157 telefonszámok: (06 95) 523-106, 523-129, 523-133
<b>Kérelem a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtható települési támogatás megállapítására</b>	
a hatóság tölti ki!	Beérkezés _____ Postára adás _____ _____ az átvevő aláírása

**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 (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

1.5. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtása 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

### 4.1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék

működik – nem működik (A megfelelő rész aláhúzendő!).

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

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

A támogatás megállapítását a \_\_\_\_\_ alatti lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos rendszeres \_\_\_\_\_ kiadáshoz kérem, amely megfizetésének elmaradása a lakhatásomat a legnagyobb mértékben veszélyezteti.

A támogatás folyósítását a \_\_\_\_\_ (szolgáltató neve) utalással kérem.

### 5.1. Kérelmező: A kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelemem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

5.1.1.  nem volt,

5.1.2.  \_\_\_\_\_ kívül nem volt,

továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

5.1.4.  jövedelmet nem szereztem,

5.1.5.  havi átlagban \_\_\_\_\_ Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

### 5.2. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársa/élettársa:

Alulírott \_\_\_\_\_ nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelemem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

5.2.1.  nem volt,

5.2.2.  a \_\_\_\_\_ kívül nem volt,

továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

5.2.3.  jövedelmet nem szereztem,

5.2.4.  havi átlagban \_\_\_\_\_ Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

\_\_\_\_\_  
a háztartás nagykorú tagjának aláírása

**5.3. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, a háztartás nagykorú tagja:**

Alulírott \_\_\_\_\_ nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelmem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

5.3.1.  nem volt,

5.3.2.  a \_\_\_\_\_ kívül nem volt,

továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

5.3.3.  jövedelmet nem szereztem,

5.3.4.  havi átlagban \_\_\_\_\_ Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

\_\_\_\_\_  
a háztartás nagykorú tagjának aláírása

**5.4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, a háztartás nagykorú tagja:**

Alulírott \_\_\_\_\_ nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelmem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

5.4.1.  nem volt,

5.4.2.  a \_\_\_\_\_ kívül nem volt,

továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

5.4.3.  jövedelmet nem szereztem,

5.4.4.  havi átlagban \_\_\_\_\_ Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

\_\_\_\_\_  
a háztartás nagykorú tagjának aláírása

**5.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő nagykorú gyermek:**

Alulírott \_\_\_\_\_

5.5.1.  húszévesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozom, hogy önálló keresettel nem rendelkezem,

5.5.2.  huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezem, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytatok,

5.5.3.  huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezem, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytatok

5.5.4. Nem keresőtevékenységből származó rendszeres illetve alkalmi jövedelemmel

rendelkezem, jogcíme: \_\_\_\_\_ havi összege: \_\_\_\_\_ Ft

nem rendelkezem.

\_\_\_\_\_  
a háztartásban élő nagykorú gyermek aláírása

Dátum: \_\_\_\_\_

**6. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (\*a megfelelő rész aláhúzandó!).

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

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.

\_\_\_\_\_  
a kérelmező aláírása

\_\_\_\_\_  
a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása

\_\_\_\_\_  
a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása

\_\_\_\_\_  
a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása

\_\_\_\_\_  
a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása

\_\_\_\_\_  
a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása

\_\_\_\_\_  
a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása