1. melléklet a 2/2015.(II.26.) önkormányzati rendelethez

***KÉRELEM
a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez***

***települési támogatás megállapítására***

*I. Személyi adatok*

|  |
| --- |
|  1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok: |
|  Neve:…………………………………………………………………………………………………  |
|  Születési neve:……………………………………………………………………………………….  |
|  Anyja neve:………………………………………………………………………………………….. |
|  Születés helye, ideje:………………………………………………………………………………...  |
|  Lakóhely: □□□□ irányítószám ............................................................................................................................................. település |
|  .................................. utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............. emelet, ajtó |
|  Tartózkodási hely: □□□□ irányítószám ................................................................................................................................………...település |
|  ................................... utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............. emelet, ajtó |
|   |
|  Társadalombiztosítási Azonosító Jele: …………………………………………….. |
|  Telefonszám (nem kötelező megadni): …………………………………………….. |
|  E-mail cím (nem kötelező megadni): ………………………………………………. Állampolgársága:…………………………………………………………………….. |
|  A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):  o szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy o EU kék kártyával rendelkező, vagy o bevándorolt/letelepedett, vagy o menekült/oltalmazott/hontalan. |
|  2. Kérelmezővel közös háztartásában élők száma: ............ fő |
| 1. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név | Születési hely, idő | Anyja neve | TAJ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 |
|  4. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy: |
|  - aki után vagy részére súlyos fogyatékosság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ............ fő |
|  - aki fogyatékossági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma .......... fő |
|   |

*II. 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 foglalkoztatásijogviszonyból származóebből: 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 és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  6. |  Egyéb jövedelem |   |   |   |   |   |   |
|  7. |  Összes jövedelem |   |   |   |   |   |   |

*III. Lakásviszonyok*

|  |
| --- |
|  A támogatással érintett lakás nagysága: .............. m2 |
|  A lakásban tartózkodás jogcíme: .................................................................................................... |

*IV. Nyilatkozatok*

|  |
| --- |
|  1. A kérelemmel érintett lakásba előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék került-e felszerelésre: |
|  igen - nem (a megfelelő rész aláhúzandó) |
|  Amennyiben igen, kérjük nevezze meg a szolgáltatót: .................................................... |
|   |
|  2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok): |
|  .............................................................................................................................................................. |
|  .............................................................................................................................................................. |
|  3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy |
|  - életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzandó), |
|  - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. |
| 4. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti. |
| 5. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. |
|  6. Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.7. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a nyilvántartásban szereplő adatoknak az informatikai rendszerben történő felhasználásához.  |
|  Dátum: ................................................ |
|   |
|  ...................................................................kérelmező aláírása |  ...................................................................a háztartás nagykorú tagjainak aláírása |
|  **Nyilatkozat**Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogáról lemondok.Balatonakarattya,……év……………hó…………nap …………………………. kérelmező aláírása |
|   |   |
|  \* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik. |