

DEBRECEN*Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**Szociális Osztály***4026 Debrecen, Kálvin tér 11. (52) 517-750****HULLADÉKGAZDÁLKODÁSI KÖZSZOLGÁLTATÁSI
DÍJTÁMOGATÁST IGÉNYLŐ/FELÜLVIZSGÁLATI
ADATLAP**1./ **Kérelmező neve (születési név is)** _____/Nyomatott betűkkel kérjük kitölteni!/
Társadalombiztosítási Azonosító jel /TAJ szám/:Születési helye: _____ Anyja
neve: _____

Születési idő: 19____év _____hónap _____nap

Nyugdíj havi összege: _____ Ft

2./ * **Állampolgársága:** magyar

bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező

hontalan, menekültként, oltalmazottként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: _____/20_____

Lakóhelye: _____ helység
_____ utca _____ sz.. _____ em. _____ ajtóTartózkodási helye: _____ helység
_____ utca _____ sz.. _____ em. _____ ajtó4. **Házastárs/élettárs/bejegyzett élettárs neve (születési név is)**/Nyomatott betűkkel kérjük kitölteni!/
Társadalombiztosítási Azonosító jel /TAJ szám/:Születési helye: _____ Anyja
neve: _____

Születési idő: 19____év _____hónap _____nap

Nyugdíj havi összege: _____ Ft

Lakóhelye: _____ helység
_____ utca _____ sz.. _____ em. _____ ajtóTartózkodási helye: _____ helység_____ utca _____ sz.. _____ em. _____ ajtó
Telefonszám: _____

* A megfelelő rész aláhúzendó

Kérelmem benyújtása előtt korábban, más lakcímen hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díjtámogatásban

* - részesültem Debrecen, _____ lakcímen
- nem részesültem.

* megfelelő rész aláhúzendó

KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN LAKÓK ADATAI

| Név, és születési név is | Családi állapota rokoni kapcsolat | Születési idő TAJ szám | Anyja neve |
|--------------------------|---|--------------------------------------|------------|
| 1. | |év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□ | |
| 2. | |év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□ | |
| 3. | |év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□ | |
| 4. | |év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□ | |
| 5. | |év.....hó.....nap □□□ □□□ □□□ | |

Közös háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Debrecen, 20____év____hó____nap

kérelmező házastársa/élettársa
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolni kell:

- Amennyiben fogyatékkal élő egyenes ági hozzátartozó is él a háztartásban, fogyatékosági támogatásra vagy emelt összegű családi pótlékra való jogosultságról szóló igazolást.
- Közös képviselő igazolása a gyűjtőedényt közösen használók esetében az adott ingatlanra eső közszolgáltatási díj összegéről.
- Egyéni gyűjtőedényt használó kérelmezők esetében a közszolgáltató által, a kérelem benyújtását megelőző utolsó negyedévben kibocsátott számla, valamint a számla kiegyenlítését igazoló bizonylat (csekk, folyószámla kivonat) másolatát.

Az ügyfelet – amennyiben kéri – tájékoztatni kell az eljárás megindításáról.

Az igénylő adatlap ügyfélszolgálatnál történő benyújtása esetén az ügyintézés elősegítése érdekében a kérelmező személyi igazolványa, lakcímnnyilvántartó- kártya és TAJ-kártya bemutatása szükséges.

IGAZOLÁS
(közös képviselő tölti ki)

Hivatalosan igazolom, hogy kérelmezőt/házastársát a

társasház/lakásszövetkezet döntése alapján 20_____ évben az alábbi mértékű hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díjfizetés terheli:

1.

| GYŰJTŐEDÉNY MÉRETE | GYŰJTŐEDÉNY MENNYISÉGE (darab) |
|-------------------------------|---|
| 120 liter | |
| 240 liter | |
| 770 liter | |
| 1100 liter | |
| 4300 liter | |

2. Heti ürítési gyakoriság: heti egyszeri
heti kétszeri

(A megfelelő rész aláhúzendó)

3. A társasház teljes: m²: _____

lakásszáma: _____

lakók száma: _____

(Kizárólag az a kategória töltendő ki, amely a társasház/szövetkezet döntésének megfelelően a közös költség fizetésének alapja.)

4. Kérelmező lakására eső m² aránya: _____

(Akkor szükséges kitölteni, ha a társasház/szövetkezet tulajdoni hányad arányosan határozta meg a közös költség fizetésének módját.)

5. Kérelmező lakására eső hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díj összege:

20_____évi _____ Ft.

6. Nevezettnek hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díj tartozása

van _____ nincs

(A megfelelő rész aláhúzendó)

Debrecen, 20_____év _____hó _____nap.

Alíírás

