**1. melléklet**

**a 4/2015.(III.2.)**

**mezőladányi önkormányzati rendelethez**

**A Képviselő-testület az alábbi szociális ellátásokkal kapcsolatos hatásköröket ruházza át a polgármesterre:**

* 1. Rendkívüli települési támogatása temetési költségek támogatása címén,
  2. Települési támogatás a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások támogatása címén
  3. Települési támogatás a 65. életévét betöltött személyek hulladékkezelési közszolgáltatási díjának eseti támogatása címén,
  4. Köztemetés.

**2. melléklet**

**a 4/2015.(III.2.)**

**mezőladányi önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM   
a lakhatási támogatás megállapítására**

|  |
| --- |
| *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 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1.3. 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. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |

*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. A lakásban tartózkodás jogcíme: ……………………………………………………….. | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 4. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):      ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 5. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy | | | | | | | |
| *a)* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzandó), | | | | | | | |
| *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 |
|  |  |
|  | |

**Hivatal tölti ki:**

A háztartás összes jövedelme: ……………………………….…

Lakásban élők száma: ………………………………………. …

Egy főre jutó jövedelem: ……………………………………….

Megállapított lakhatási támogatás összege: ……………………

**3. melléklet**

**a 4/2015.(III.2.)**

**mezőladányi önkormányzati rendelethez**

**Vagyonnyilatkozat**

**A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, a háztartás valamennyi tagjának vagyona**

***A. Ingatlanok***

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ................. város/község ................... út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ..........................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték: .......................................... Ft

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ....................... város/község .................................. út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ...................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték: .............................................. Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ............................ címe: ...................................... város/község ........................... út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték: .............................................. Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: .......................... címe: ........................................ város/község .............................. út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ...................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték: .............................................. Ft

***B. Egyéb vagyontárgyak***

Gépjármű:

*a)* személygépkocsi: ......................................... típus .................. rendszám

szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .............................................................

Becsült forgalmi érték: ...................................... Ft

*b)* tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: ................................ típus ..................... rendszám

szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .................................................................

Becsült forgalmi érték:............................................ Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: .......... év .............................. hó ............ nap

........................................

aláírás