**„3. melléklet Kakasd Község Önkormányzat 6/2015. (II.27.) önkormányzati rendeletéhez**

***KÉRELEM***

***Települési lakásfenntartási támogatás megállapítására***

**I. Személyi adatok**

**A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:**

Családi neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Adószám:

TAJ szám:

Állampolgársága:

**Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám**:         

Telefonszám:………………................................E-mail cím: …………………………............

Családi állapota: Házas:  Élettárs: 

 Hajadon:  Nőtlen: 

 Elvált:  Különélő: 

 Özvegy: 

**2. A kérelmező idegenrendészeti státusza: (nem magyar állampolgár esetén)**

□ szabad mozgás és tartózkodási jogával rendelkező, vagy

□ EU kék kártyával rendelkező, vagy

□ bevándorolt / letelepedett, vagy

□ menekült / oltalmazott / hontalan

**3. A kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ……….. fő**

**4. A kérelmező háztartásában élők személy adatai**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név****Ha eltérő, születési név is)** | **Anyja neve** | **Születési helye, ideje** | **Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ SZÁM)** | **Minősége** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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 foglalkoztatási jogviszonyból 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, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  6. |  Egyéb jövedelem |   |   |   |   |   |   |
|  7. |  Összes jövedelem |   |   |   |   |   |   |

**III. Nyilatkozatok**

**1. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):**

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

**A közműszolgáltató megnevezése………………………………………………………**

**2. Nyilatkozom hogy kártyás mérőórával rendelkezem / nem rendelkezem.**

**3. A támogatást az alábbi lakásfenntartási kiadáshoz kérem:**

**………………………………………………………………………………………….……**

**4. Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy**

- életvitelszerűen a: lakóhelyemen vagy a

tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),\*

- nincs az Sztv. 4 §. (1) b) pont szerinti vagyonom.

**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 adóhatóság útján, valamint a Kincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján - ellenőrizheti.**

Kakasd, ...................................................

**…………………………………………… ……………………………………….**

 **Kérelmező nagykorú hozzátartozó**

**…………………………………………… ……………………………………….**

 **nagykorú hozzátartozó nagykorú hozzátartozó**

**…………………………………………… ……………………………………….**

 **nagykorú hozzátartozó nagykorú hozzátartozó**

**…………………………………………… ……………………………………….**

 **nagykorú hozzátartozó nagykorú hozzátartozó**

**Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában nyilatkozom, hogy a csatolt jövedelmeken kívül egyéb jövedelemmel sem én, sem háztartásom tagjai nem rendelkeznek, tovább háztartásomban az általam a kérelemnyomtatványban feltüntetett személyeken kívül más nem tartózkodik.**

**Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. Nyilatkozom, hogy az eljárás megindításáról szóló értesítést nem kérem.**

**Pozitív elbírálás esetén fellebbezési jogomról lemondok.**

Tudomásul veszem, hogy a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. CXL. törvény 99. § (2) bekezdése alapján a fellebbezésre jogosult a fellebbezési határidőn belül a fellebbezési jogáról szóban vagy írásban lemondhat, a szóban történő lemondást jegyzőkönyvbe kell foglalni. A fellebbezési jogról történő lemondó nyilatkozat nem vonható vissza.

**………………………………………….**

**Kérelmező**