**4. melléklet a 2/2015. (II. 18.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM**

**adósságkezelési 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 ........ em., ajtó

1.1.6. Tartózkodási helye: □ □ □ □ irányítószám ....................................................................település

....................................... utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ..... .......... em., 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 benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

*a)* aki után vagy részére súlyos fogyatékosság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ............ fő,

*b)* aki fogyatékossági 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 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 |   |   |   |   |   |   |

***3. Lakásviszonyok***

3.1. A támogatással érintett lakás nagysága: .............. m2.

3.2. A lakásban tartózkodás jogcíme: .................................................................

***4. Nyilatkozatok***

4.1. A kérelemmel érintett lakás kiadásaihoz kapcsolódóan díjhátralékkal rendelkezem, az igazoló dokumentumot csatolom.

4.2. 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 |
|   |
|  \* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik. |