**1.számú melléklet: a 14/2015. (XI.02.) sz. önkormányzati rendelethez.**

**A kérelem benyújtható: 2015. november 16.-ig**

**K É R E L E M**

Barnakőszén (diószén) természetbeni támogatás megállapítására.

Kérelmező neve: ........................................................................................................................

 „ anyja neve:.................................................................................................................

 „ születési helye, ideje: ................................................................................................

 „állandó lakcím:................................................................................

 TAJ száma:………………………………

Telefonszám (nem kötelező megadni): ............................................................................

Kérelmező a lakásban milyen jogcímen tartózkodik:

 a./ tulajdonos, b./ bérlő, c./ családtag, d./ egyéb

A lakásban vele együtt élő közeli hozzátartozók:

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

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

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

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

Lakás nagysága: ........................m2. Komfort fokozat: szükség lakás

Szobák száma: .......................... komfort nélküli

 komfortos

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy lakásomat **vegyes fűtéssel, fával, szénnel fűtöm.**

Amennyiben a gáz is be van kötve a gázszámla utolsó három havi számla részét is csatolni kell, ha nem használják fűtésre.

Az Önkormányzat fenntartja a jogát, hogy helyszínen ellenőrizze a nyilatkozatban közölt adatok valódiságát.

**A kérelemhez csatolni kell:**

 lakbér, albérleti díjról szerződést;

 fogyatékossági támogatásról a határozatot;

 mozgáskorlátozottságról az orvos által kiállított igazolást;

 tartós betegségről és ápolásra szoruló személynél a háziorvos igazolását.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

A kérelemhez jövedelem nyilatkozatot kell csatolni.

Mezőszemere 2015. ................. hó ... nap

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

 kérelmező

**Jövedelem nyilatkozat**

**A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók:**

Név: Születési hely, idő: Foglalkozás:

*(1)* …......................................................................................................................................................

*(2)* …......................................................................................................................................................

*(3) …*......................................................................................................................................................

*(4)* …......................................................................................................................................................

*(5) …......................................................................................................................................................*

*(6) …......................................................................................................................................................*

*(7) …......................................................................................................................................................*

*Jövedelmi adatok*

***A jövedelem típusa Kérelmező A családban élő közeli hozzátartozók***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatásijogviszonyból származó:  |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból,őstermelői, illetve szellemi és más önálló |  |  |  |  |
| őstermelői, illetve szellemi és más önállótevékenységből származó |  |  |  |  |
| Táppénz, gyermekgondozásitámogatások |  |  |  |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerűrendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |
| Önkormányzat és munkaügyi szervekáltal folyósított ellátások |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem |  |  |  |  |
| Összes jövedelem |  |  |  |  |

***Mezőszemere, 20…..év……………………hó………nap***

 ***………………………….***

 ***kérelmező***

Csatolandó dokumentumok:

1.) jövedelem igazolás

2.) a rendelet 2. §. (1) bekezdés szerinti jogosultságokat igazoló dokumentumok másolati példánya, ha az nem tartható nyilván a hivatal nyilvántartásában.