**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 foglalkoztatási  jogviszonyból származó: |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból,  őstermelői, illetve szellemi és más önálló |  |  |  |  |
| őstermelői, illetve szellemi és más önálló  tevékenységből származó |  |  |  |  |
| Táppénz, gyermekgondozási  támogatások |  |  |  |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű  rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |
| Önkormányzat és munkaügyi szervek  által 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.