



4. melléklet a 9/2015. (II.26.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
a települési 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 házsám épület/lépcsőház emelet, ajtó
Tartózkodási helye: irányítószám település
..... utca/út/tér házsám épület/lépcsőház emelet, 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 fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma fő,
- b) aki fogyatékosági 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 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. Lakásviszonyok

3.1. A támogatással érintett lakás nagysága: m².

3.2. A lakásban tartózkodás jogcíme:

4. Nyilatkozatok

4.1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék működik – nem működik (a megfelelő rész aláhúzendó).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót:

{Azon személy részére, akinél készülék működik, a települési lakhatási támogatást részben vagy egészben a készülék működtetését lehetővé tevő eszköz (kódhordozó) formájában kell nyújtani, ideértve a készülék feltöltésének elektronikus úton, a fogyasztó javára történő teljesítését is [Marcali Város Önkormányzata Képviselő- testületének a szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 9/2015. (II.26.) önkormányzati rendeletének 18. § (1) bekezdése]}

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

4.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitel szerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- 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.