2. melléklet a 9/2013. (XII. 30 ) önkormányzati rendelethez

**NYILATKOZAT**

Aktív korúak ellátását/ lakásfenntartási támogatást igénylő lakókörnyezetéről\*

Alulírott:

Név: ……………………………………………………………………………………………

Születési idő: ………………………………………………………………………………….

Anyja neve: ……………………………………………………………………………………

Lakcím:…………………………………………………………………………………………

szám alatti lakos, mint **aktív korúak ellátását/lakásfenntartási támogatást igénylő\*** büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az általam lakott ingatlan lakókörnyezetének rendezettsége megfelel a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások helyi szabályairól l szóló 6/2013. (XII. .) rendelet 8. §. (1) bekezdésében foglaltaknak, mely szerint:

***(1) Az aktív korúak ellátása és a lakásfenntartási támogatás megállapításának, folyósításának egyéb feltételeként – az Szt. 33 §-ában, valamint az Szt. 38. §-ában foglaltaknak megfelelő - kérelmező vagy az ellátásban már részesülő személy ( a továbbiakban: jogosult) köteles lakókörnyezetének rendezettségét biztosítani az alábbiak szerint:***

1. ***az intézményes szemétszállítás biztosításához szükséges szeméttároló edény elhelyezése és rendeltetésszerű használata,***

***b) a lakáshoz tartozó udvar, kert gondozása, gyomnövény mentesítése, valamint a szemét és lom eltávolítása,***

***c) az ingatlan előtti járdának – járda hiányában egy méter széles területsávnak - a járda melletti zöldsáv úttestig terjedő teljes területe szemét- és gyommentesítése, téli időszakban hó- és síkosság mentesítése,***

***d) a ház előtti csatorna tisztántartása, gyommentesítése,***

***e) a lakás folyamatos tisztán tartása, takarítása, vizes helyiség és illemhely***

***rendeltetésszerű használata.. Amennyiben a lakásban nincs illemhely, az ingatlanon árnyékszék biztosítása,***

***f) az állattartásra szolgáló létesítmények rendszeres takarítása, fertőtlenítése,***

***g) az ingatlan, valamint a hozzá tartozó kert, udvar rágcsálóktól, kártevőktől való mentesítése.***

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatomban foglaltakat a Pácini Közös Önkormányzati Hivatal munkatársai ellenőrizhetik.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az ellenőrzés során a lakókörnyezetem nem felel meg a nyilatkozatomban foglaltaknak, és felszólításra határidőre nem teszem rendbe, az ellátást meg kell szüntetni.

Pácin, 2014………………………hó……..nap

…………………………………

igénylő aláírása

\* Megfelelő rész aláhúzandó!