

Bajánsenye Község Önkormányzata Képviselő-testületének
A szociális ellátásokról szóló
2/2015. (II.27.) önkormányzati rendeletének
2.számú függeléke

KÉRELEM

a lakhatást segítő támogatás megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

.....

Születési neve:

.....

Anyja neve:

.....

Születés helye, ideje:

.....

Lakóhely: □□□□ irányítószám

..... település

..... utca/út/tér házszám
épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási hely: □□□□ irányítószám

..... település

..... utca/út/tér házszám
épület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□ □□□ □□□

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

.....

E-mail cím (nem kötelező megadni):

.....

2. Kérelmezővel közös háztartásában élők száma: fő

3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele

II. 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						

IV. Nyilatkozatok

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

.....
.....

3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

- nyilatkozom, hogy sem nekem, sem a háztartásomban élők egyikének sincs vagyona.

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.