

**1. melléklet a települési támogatás és az önkormányzat által nyújtott
egyén szociális helyi szabályairól szóló
5/2015. (II.26.) önkormányzati rendelethez**

KÉRELEM

települési lakásfenntartási támogatás megállapítására

A nyomtatványt kérjük olvashatóan kitölteni, illetve a megfelelő válaszokat aláhúzni, bekarikázni szíveskedjen.

I. Kérelmező adatai:

1. Kérelmező neve:
2. Kérelmező leánykori neve:
3. Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
4. Adóazonosító jele:
5. Kérelmező születési helye, ideje:
6. Kérelmező anyja neve:
7. Kérelmező családi állapota:
 - a) egyedülálló
 - b) házasságban él
 - c) élettárral él
 - d) különváltan él
 - e) elvált
 - f) özvegy
8. Kérelmező állandó lakcíme:
..... irányító szám helység
..... utca hsz. em. ajtó
- 8.1. Kérelmező tartózkodási helye:
..... irányító szám helység
..... utca hsz. em. ajtó
9. Kérelmező állampolgársága:

**1. melléklet a települési támogatás és az önkormányzat által nyújtott
egyén szociális helyi szabályairól szóló
5/2015. (II.26.) önkormányzati rendelethez**

10. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- a) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- b) EU kék kártyával rendelkező, vagy
- c) bevándorolt/letelepedett, vagy
- d) menekült/oltalmazott/hontalan.

11. Kérelmező telefonszáma:

II.1. Közös háztartásban élők adatai:

Név	Szül.hely, idő	Anyja neve	rokoni kapcsolat megjelölése
1.....			
2.....			
3.....			
4.....			
5.....			
6.....			
7.....			
8.....			
9.....			
10.....			

II.2. Jövedelmi adatok:

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	B kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	C kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem						

**1. melléklet a települési támogatás és az önkormányzat által nyújtott
egyén szociális helyi szabályairól szóló
5/2015. (II.26.) önkormányzati rendelethez**

4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
6. Járási Hivatal, Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
9. Összes bruttó jövedelem						
10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12. Munkavállalói járulék összege						
13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)]						
14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege)						
15. AZ ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI! Önkormányzat által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás [a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 4. § (1) bek. i) pontja]						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (**ügyintéző tölti ki**): Ft/hó.

III. Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága:m²

A lakásban tartózkodás jogcíme:

Fűtési mód:.....

Rendelkezik-e előrefizetős gáz- vagy árammérővel? (Kérem aláhúzni.)

Ha igen, akkor a mérőóra azonosítószáma:

IV. Nyilatkozatok:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.

**1. melléklet a települési támogatás és az önkormányzat által nyújtott
egyén szociális helyi szabályairól szóló
5/2015. (II.26.) önkormányzati rendelethez**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzendó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

Kijelentem, hogy az önkormányzati segély megállapítása iránti **kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.** *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő **adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez,** valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról **15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és 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.

Dátum:

.....
kérelmező vagy törvényes képviselőjének aláírása

Mellékletek:

1. jövedelem igazolás(ok)
2. lakásnagyság igazolás
3. 16 évet betöltött gyermeknek iskolalátogatási igazolás

Bócs,

.....
kérelmező