# KÉRELEM

**LAKHATÁSI támogatás megállapítására**

***I.Személyi adatok***

1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve:...................................................................................................................

Születési neve:

….........................................................................................................................

Anyja neve:

…..........................................................................................................................

Születés helye, ideje:

….........................................................................................................................

**Társadalombiztosítási Azonosító Jel**   

**Adóazonosító jel**  

Állampolgársága: magyar …..............................

bevándorlási engedéllyel rendelkező menekültként elismert

letelepedési engedéllyel rendelkező

Státuszt elismerő határozat száma:................./20................

Családi állapota:

házastárssal élő, élettárssal élő, egyedül élő (egyszemélyes háztartásban lakik), egyedülálló(hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, házastárstól külön él)

Lakóhely:  irányítószám .............................................................. település .................................................... utca/út/tér .............. házszám.................emelet, ajtó

Tartózkodási hely:  irányítószám .................................................. település .................................................... utca/út/tér .............. házszám.................emelet, ajtó

Értesítési és utalási cím:  irányítószám ......................................... település .................................................... utca/út/tér .............. házszám.................emelet, ajtó

Telefonszám ….....................................................................................................

E-mail ….......................................................................................................

1. Kérelmezővel közös háztartásban élők száma..............fő
2. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési hely és idő** | **Anyja neve** | **TAJ szám** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:**

- aki után vagy részére súlyos fogyatékosság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma....................fő

- aki fogyatékossági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma...................fő

**Az ügyintéző tölti ki!**

Nagykorú személyek száma:…………… fő

Kiskorú személyek száma:……………… fő

Gyermekét egyedül nevelő szülő:……….fő

**A család fogyasztási egységhez tartozó arányszámok összege:……………….**

***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 személye | | | | | |  |
| 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 |  |  |  |  |  | |  | |
|  |  | **Összesen:** | | | | Ft | | |

**Egy fogyasztási egységre jutó jövedelem :…………………………Ft.**

***III.Lakásviszonyok***

A lakásban tartózkodás jogcíme: tulajdonos – albérlő - szívességi lakáshasználó

Hulladékgyűjtő edényzettel rendelkezem: igen - nem

Hulladékgyűjtő edényzet mérete:

120 l 80 l 60 l

Hulladékgyűjtő edény sorszáma:...............................(az edényen található)

Partnerkód:……………………………………(a számlán található)

***IV.Nyilatkozatok***

1. Alulírott kérem a részemre megállapított lakhatási támogatást:
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-nál/nél vezetett

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-számú átutalási betétszámlára szíveskedjen átutalni.

1. Vámospércs Városi Önkormányzat Polgármesteri Hivatal **házi pénztárába** utalni.
2. **A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető közüzemi lakásfenntartási kiadás(ok):**

* víz,
* villanyáram,
* gáz,
* szemétszállítás,

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy:** (megfelelő rész aláhúzandó)

-életvitelszerűen a **lakóhelyemen** vagy a **tartózkodási** helyemen élek

-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 NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatóság útján - ellenőrizheti.

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

Kijelentem, hogy a lakhatási támogatás megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Dátum:.....................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

kérelmező aláírása

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

háztartás nagykorú tagjainak aláírása