

KÉRELEM települési lakhatási támogatás megállapítására

1. sz. függelék

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:

1.1.6. Tartózkodási helye:

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. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

1.3. Kérelmező háztartásában élő személyek adatai:

| | A | B | C | D |
|----|------------------------|--------------------------------------------|------------|--------------------------------------|
| | Név (születési név) | Születési helye, ideje (év, hónap, nap) | Anyja neve | Társadalombiztosítási Azonosító Jele |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

| | |
|------------------------------------------------------------|----|
| Igénylő jövedelmének összege | Ft |
| Igénylő házastársa/élettársa jövedelmének összege | Ft |
| Igénylővel együtt élő egyéb személyek jövedelmének összege | Ft |
| Az egy főre jutó jövedelem összege | Ft |

3. Nyilatkozatok

3.1. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):....., ezért kérem, hogy a támogatás

1.(szolgáltató) részére kerüljön átutalásra. Fogyasztási azonosító:.....
2.(szolgáltató) részére kerüljön átutalásra. Fogyasztási azonosító:.....
3.(szolgáltató) részére kerüljön átutalásra. Fogyasztási azonosító:.....

3.2. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen 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.

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

1. Jövedelemigazolás(oka)t
2. Közüzemai számlákat