

Kérelem

települési támogatás megállapításához
(lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez)

Kérelmező neve:.....

Kérelmező születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, ideje (év,hó,nap):.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Értesítési cím:.....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyem/tartózkodási helyemen élek.

(megfelelő rész aláhúzendó)

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:.....

Adóazonosító jel:

Állampolgársága:.....

Családi állapota: *(megfelelő rész aláhúzendó)*

1. egyedülálló (hajadon/nőtlen)
2. házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával él együtt
3. házastársától külön él
4. elvált
5. özvegy

A települési támogatás megállapítását az alábbiak miatt kérem:

a) lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások *(megfelelő rész aláhúzendó)*

1. villanyáram,
2. víz- és csatornahasználati díj,
3. gázfogyasztás,
4. szemétszállítás díja,
5. lakbér és közös költség.

Szükséges igazolások: fogyasztási helyre szóló közüzemi szolgáltató által megküldött utolsó két havi számlamásolat vagy közüzemi szolgáltatóval kötött szerződés, jövedelem igazolások, (közös háztartásban élőkrol igazolás, nem hiteles tulajdoni lap- *hivatalban történik az előállítás, a kérelmező által megadott adatok valódiságának ellenőrzése céljából*)

2. A kérelmet, mint *(megfelelő rész aláhúzendó)*

1. lakás céljára szolgáló ingatlanban tulajdoni hányaddal rendelkező személy vagy
2. az adott fogyasztási helyen, állandó-, vagy ideiglenes lakcímmel rendelkező személy, és a közüzemi számla saját névre érkezik vagy
3. bérleti szerződéssel rendelkezem

Támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától, a kérelem benyújtása hónapjának első napjától egy év időtartamra, de legfeljebb a lakáshoz kapcsolódó jogviszony időtartamára.

A körülmények részletes leírása:

.....
.....
.....
.....
.....

A kérelem benyújtásának időpontjában a települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Szül.idő, hely	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ- szám	Jövedelem

(család:egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

Közeli hozzátartozó:

d) közeli hozzátartozó

da) a házastárs, az élettárs

db)²⁸ a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek)

dc)²⁹ korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek)

dd)³⁰ a 18.életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a db) vagy dc)alponban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége)

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élők jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme	Összesen
1. Munkaviszonyból				
2. Társas és egyéni				
3. Rendszeres pénzbeli				
4. Nyugellátás, baleseti				
5. A gyermek ellátásához				
6. Egyéb(pl.: ösztöndíj)				

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki). _____ Ft/hó.

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek!)

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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 igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Hejőpapi, 20__ év ____ hó ____ nap

.....
kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettárs aláírása

.....
kérelmező aláírása

Hejőpapi Község Önkormányzata
3594. Hejőpapi, Kossuth utca 57.
Tel./Fax: 49/458-808

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

Hejőpapi, 20 ____ év ____ hó ____ nap

.....
kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

.....
kérelmező aláírása

Kérelem

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születési helye, ideje (év,hó,nap):

1.1.5. Lakóhely:

Számlaszám:

Számlát vezető bank neve:

Kérem, hogy a megállapított ellátásokat visszavonásig a fent megjelölt számlaszámra utalni szíveskedjenek.

Hejőpapi, 20____év____hó____nap

.....
aláírás