2. melléklet 14/2021. (IX. 30.) önkormányzati rendelethez.

***KÉRELEM LAKÁSFENNTARTÁSI TÁMOGATÁS IRÁNT***

***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: □□□□irányítószám ............................................................... település

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

1.1.6. Tartózkodási helye: □□□□irányítószám ...................................................... település

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

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

1.2.1. □ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2. □ EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3. □ bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4. □ menekült/oltalmazott/hontalan.

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

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  A |  B |  C |  D |
|   |  Név(születési név) |  Születési helye, ideje(év, hó, nap) |  Anyja neve |  Társadalombiztosítási AzonosítóJele |
|  1. |   |   |   |   |
|  2. |   |   |   |   |
|  3. |   |   |   |   |
|  4. |   |   |   |   |
|  5. |   |   |   |   |

1.5. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy, aki életvitelszerűen velem él és

*a)* igazoltan tartósan beteg, \* vagy

b) fogyatékkal élő személy \* (a megfelelő rész aláhúzandó)

***2. 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 származóebből: 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 |   |   |   |   |   |   |

***3. Lakásviszonyok***

3.1. A támogatással érintett lakás nagysága: .............. m2.

3.2. A lakásban tartózkodás jogcíme: .................................................................

***4. Nyilatkozatok***

4.1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék

működik \* - nem működik \* (a megfelelő rész aláhúzandó).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót: ...........................................................

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

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

A közműszolgáltató megnevezése………………………………………………………

A fogyasztási hely azonosító:…………………. Fogyasztó azonosító:………………………

4.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

*a)* életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzandó),

*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.

**Jászszentlászló, …….év ….. hó .......nap**

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................... |  .................................................................. |
|  kérelmező aláírása |  a háztartás nagykorú tagjainak aláírása |
|  |