

**1. melléklet a .../...( .....) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM**  
**a lakhatási támogatás megállapítására**

*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<br>(születési név) | Születési helye, ideje<br>(év, hó, nap) | Anyja neve | Társadalombiztosítási<br>Azonosító<br>Jele |
| 1.                     |   |            |  |
| 2.                     |   |            |  |
| 3.                     |   |            |  |
| 4.                     |   |            |  |
| 5.                     |   |            |  |

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

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

b) aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő ,

c) aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő.

## 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 származó<br>ebből: közfoglalkoztatásból származó |           |   |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó   |           |   |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások   |           |   |
| 4. 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: ..... m<sup>2</sup>.

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 aláhúzendó).

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

{Azon személy részére, akinél készülék működik, a lakhatási támogatást részben vagy egészben a készülék működtetését lehetővé tevő eszköz (kódhordozó) formájában kell nyújtani, ideértve a készülék feltöltésének elektronikus úton, a fogyasztó javára történő teljesítését is}

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

4.3. 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.

Dátum: .....

.....  
Kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása