

## **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 ..... házsám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó
- 1.1.6. Tartózkodási helye:  irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házsám ..... 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, aki életvitelszerűen velem él és

- a) igazoltan tartósan beteg, \* vagy
- b) fogyatékkal élő személy \* (a megfelelő rész aláhúzendó)

### **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. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                                      |           |   |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások                         |           |   |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem   |           |   |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem  |           |   |  |  |  |  |

### 3. Lakásvizonyok

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: .....

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 aláhúzendó),

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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.

**Jászszenlászó, .....év ..... hó .....nap**

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

\_\_\_\_\_

