**Kérelem**

**LAKHATÁSI TÁMOGATÁS**

**megállapításához**

**Kérelmező adatai:**

Név: …………………...………………………………………………………………………………….

Születési név: …………………………………………………………………………………………….

Születési hely, idő: ……………………………………..………………………………………………..

Anyja neve: ……………………………………...……………………………………………………….

TAJ száma:   

Telefonszáma: 06-\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhely: ……………………………………………………………………………………………….

Tartózkodási hely: ……………………………………………………………………………………...

Nyilatkozat: életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek (megfelelő rész aláhúzandó)

Családi állapot: egyedülálló (nőtlen/hajadon, özvegy, elvált)  élettársi kapcsolatban él

 különélő  házas

Munkahelye (GYED esetén is beírandó): ………………………………………………………………..

Kérelmező állampolgársága: ……………………………………………………………………………

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén):

□ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

□ EU kék kártyával rendelkező, vagy

□ bevándorolt/letelepedett, vagy

□ menekült/oltalmazott/hontalan

**A kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők adatai:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | E | F |
| Név (ha eltérő, születési neve is) | Anyja neve | Születés helye, ideje (év, hó, nap) | Társadalombiztosítási Azonosító jele | 18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul | Megjegy-zés\* |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
| **\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha** |  |
|  **a) a gyermekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,** |  |
|  **b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy** |  |
|  **c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.** |  |

# **Jövedelmi adatok**

A kérelmező, valamint a vele egy háztartásban élő személyek havi jövedelme forintban:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A jövedelem típusa | Kérelmező | Házastársa (élettársa) | Gyermekei |
|  1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó |   |   |   |   |   |   |
|  2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |   |   |   |   |   |   |
|  3. Alkalmi munkavégzésből származó |   |   |   |   |   |   |
|  4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások |   |   |   |   |   |   |
|  5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  7. Egyéb jövedelem |   |   |   |   |   |   |
|  **8. Összes jövedelem** |  |  |  |  |  |  |

A család havi összjövedelme: ……………………………………..Ft/hó

**Egy főre jutó jövedelem összege: …………………………………Ft/fő/hó**

Igazolt lakásfenntartási költség (a mellékelt nyomtatvány alapján): …………………………. Ft

Lakáshasználati jogcím­\*:

1. önkormányzati lakás bérlője, lakáscélú bérlemény bérlője
2. önkormányzati bérlakásra lakáshasználati szerződéssel rendelkező lakáshasználó
3. önkormányzati szolgálati lakás használója
4. magántulajdonú lakás tulajdonosa
5. magántulajdonú lakás haszonélvezője
6. magántulajdonú lakás használója

Azon közüzemi díj megnevezése, amelyhez a támogatást kéri (pl. villany, gáz, víz, stb.): ……………………………………………………………………………………………………...……..

Közüzem pontos megnevezése: ……………………………………………………………………….…

Fogyasztó azonosító: ……………………………………………………………………………………..

Partnerszám: ……………………………………………………………………………………………...

Mérőazonosító: …………………………………………………………………………………………...

A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz-, vagy áramszolgáltatást mérő készülék

működik nem működik\*

(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.)

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Kijelentem, hogy

1. életvitelszerűen a lakóhelyemen/ a tartózkodási helyemen élek\*\*

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, valamint az adatokat igazoló okiratok fénymásolásához.

Martfű, ……….........................................................

………………………………………… ………..……………………………………

 kérelmező aláírása nagykorú hozzátartozók aláírása

\* a megfelelő rész aláhúzandó

\*\*Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik

**A kérelemhez minden esetben csatolni kell:**

* **a családban élő személyek jövedelemigazolását és vagyonnyilatkozatát**
* **a lakásban lakás jogcímét igazoló okiratot (bérleti, használati, adásvételi szerződés, egyéb jogcímet igazoló irat)**
* **a lakásfenntartási költségek igazolására egy nyári és egy téli hónap számláit**
* **annak a szolgáltatónak az utolsó havi teljes számlamásolatát, amelyre a kérelmező a lakhatási támogatás utalását kéri**
* **a közös képviselő igazolását, amennyiben a kérelmező a lakhatási támogatást közös költség megtérítéséhez kéri**