**1. számú melléklet**

# **KÉRELEM**

**lakásfenntartási támogatás megállapítása iránt**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kérelmező neve:** | ............................................................................................................ |
| **Születési neve:** | ............................................................................................................ |
| **Születési hely, idő:** | ............................................................................................................ |
| **Anyja neve:** | ............................................................................................................ |
| **TAJ szám:** | ............................................................................................................ |
| **Lakóhelye:** | ............................................................................................................ |
| **Tartózkodási helye:** | ............................................................................................................ |

**Családi állapota:**

□ egyedülálló/egyedül élő

□ házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

**Elérhetőség (nem kötelező kitölteni):**

Telefonszám: .............................................................................................................................

e-mail címe: ...............................................................................................................................

**A települési támogatás összegét\***

* **az alábbi bankszámlára kérem utalni:**

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

* **készpénzben szeretném felvenni.**

\*A kívánt rész aláhúzandó!

# **A kérelem benyújtásának időpontjában a települési támogatást kérővel közös lakásban élő, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók adatai:**

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma fő.

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Név**(születési név) | Születési helye, ideje (év, hó, nap),TAJ száma | Anyja neve | Hozzátartozói minősége |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

***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:***

1. a házastárs, az élettárs,
2. 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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
3. korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
4. a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

# **Jövedelmi adatok:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A jövedelmek típusai** | **Kérelmező jövedelme****(Ft)** | **A****kérelmezővel közös****háztartásban élő közeli hozzátartozó****jövedelme****(Ft)** | **Összesen****(Ft)** |
| 1. Munkaviszonyból, közfoglalkoztatásból, munkavégzésreirányuló egyéb jogviszonybólszármazó jövedelemés táppénz |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |
| 3. Gyermekgondozási támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.) |  |  |  |
| 4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |
| 5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |
| 6.Egyéb jövedelem |  |  |  |
| **7. Összes jövedelem** |  |  |  |

Nyilatkozom, hogy érvényes tartási, életjáradéki, illetve egyéb, gondozásomat kötelezően előíró szerződéssel rendelkezem/nem rendelkezem.\*

\*A kívánt rész aláhúzandó!

**Családtagok száma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A család összjövedelme:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A család egy főre jutó havi nettó jövedelme:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ügyintéző tölti ki!**

Azzal a kéréssel fordulok Mány Község Önkormányzatához, hogy az alábbiakban kifejtett indokokra tekintettel, részemre lakásfenntartási támogatást szíveskedjen megállapítani:

**Az alábbiakban felsorolt közüzemi díj számlá(k)hoz kérem a támogatást:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nyilatkozatok:**

* A kérelemben 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 adóigazgatása útján – ellenőrizheti.
* A Mány Község Önkormányzata által az eljárás tárgykörében kiadott Adatkezelési Tájékoztatóban foglaltakat megismertem, tudomásul vettem.
* Tudomásul veszem, hogy a közüzemi számlák vagy a közüzemi szolgáltató által kiállított igazolás másolatát a kérelemhez csatolni szükséges.
* Tudomásul veszem, hogy köteles vagyok a kérelemben foglalt adatokban és körülményekben bekövetkezett változásokról 15 napon belül Mányi Polgármesteri Hivatal Jegyzőjét értesíteni.
* Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközléssel jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Mány, ………………………….. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 aláírás