

KÉRELEM

a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez települési 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:.....irányítószámtelepülés
.....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:.....

1.1.10. E-mailcím:.....

1.1.11 A kérelmező bankszámlaszáma:.....

1.2. Kérelmezővel közös háztarásban lévő személyek adata:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási azonosító jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

1.3. Jövedelmi adatok:

	Jövedelem típusa	Kérelmező	Kérelmezővel közös háztartásban lévő személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, 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						

1.4. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy:

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendő),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kötelező mellékletek:

- Jövedelem igazolás,
- A 2. § (5) bekezdésben meghatározott szakvélemény

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.

Hozzájárulok, hogy amennyiben támogatásra jogosult vagyok akkor a a Kiskörei Városi Önkormányzat felé lévő köztartozásom a támogatás 50 %-ig levonható.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 5 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

Kisköre, 2016.

.....
kérelmező aláírása