BÉKÉSI POLGÁRMESTERI HIVATAL **5630 Békés, Petőfi u. 2.**

IGAZGATÁSI OSZTÁLY **☎: (66) 411-011, Fax: (66) 411-230**

A kérelem érkezésének időpontja (ügyintéző tölti ki):

_____

K É R E L E M

LAKÁSFENNTARTÁSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1. Név: ……...
1.2. Születési név: ……
1.3. Anyja neve: …….
1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap): …….
1.5. Lakóhely: ……..….
1.6. Tartózkodási hely: ……
1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jel: ……..
1.8. Állampolgárság: ……
1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni): ……...

2. A közeli hozzátartozókra vonatkozó adatok

2.1. A kérelmező családi körülménye *(szíveskedjen x-el jelölni):*

☐ **egyedülálló** (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van)
☐ **házastársával / élettársával él**

2.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

2.2.1. A kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: ..... fő

2.3. A közeli hozzátartozók felsorolása (a kérelmezőt nem kell feltüntetni):

Közeli hozzátartozó neve	Családi kapcsolat megnevezése	Születési hely, év, hó,nap	Megjegyzés (pl. tartós beteg, tanuló)

3. Jövedelmi adatok

3.1. A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme, forintban:

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, táncművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások [különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozást segítő ellátás (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás]						
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

Egy fogyasztási egységre számított jövedelem: …… Ft. (ügyintéző tölti ki)

3.2. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartás tagjai között van olyan személy:

- aki után vagy részére súlyos fogyatékosság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő
- aki fogyatékossági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő
- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő

3.3. ……., mint a háztartás tagja kijelentem, hogy az alább feltüntetett gyermeke(ke)t
……...
……...
……..
…… év …… hónap …… napja óta **egyedül nevelem.** Gyermektartásdíjat
□ nem kapok
□ havonta …… Forint összegben kapok.

3.4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy háztartásunkban **alkalmi munkából** származó jövedelem *(szíveskedjen x-el jelölni):*

□ nem keletkezik,

□ havonta …… Forint összeg származik alkalmi munkából.

4. Az ingatlanra vonatkozó adatok

4.1. A támogatással érintett lakás nagysága: …….. m^2

4.2. A lakásban tartózkodás jogcíme: …….

4.3. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék

□ működik

□ nem működik

Amennyiben működik, és az önkormányzati lakásfenntartási támogatás teljesítését a fogyasztó a készülék elektronikus úton való feltöltéséhez igényli, a szolgáltató megnevezése:

……..

4.4. Az önkormányzati lakásfenntartási támogatás jogcímén megállapított összeget az alábbi szolgáltatóhoz kérem utalni (a megfelelő rész X jellel jelölendő)

□ MVM Next Zrt., áramszolgáltatás

□ MVM Next Zrt., gázszolgáltatás

□ ALFÖLDVÍZ Zrt., vízszolgáltatás

□ BKSZ Békési Kommunális és Szolgáltató Kft., önkormányzati bérlakás bérleti díj

5. Vagyonnyilatkozat

5.1. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m^2, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:* ..... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzandó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m^2, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:* ..... Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ..... címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m^2, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:* ..... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m^2, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:* ..... Ft

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

***a)* személygépkocsi**: ..... típus ..... rendszám

szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....
Becsült forgalmi érték:** ..... Ft
***b)* tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:** ..... típus ..... rendszám
szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....
Becsült forgalmi érték:** ..... Ft

C. Nyilatkozatok

1. Felelősségem tudatában kijelentem *[a megfelelő aláhúzandó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő]*, hogy
   a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezem, vagy
   b) az alábbi pénzforgalmi számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):
      Pénzforgalmi szolgáltató neve: …….
      pénzforgalmi számla száma: ……
      pénzforgalmi számlán kezelt összeg: ……..

2. Felelősségem tudatában kijelentem *[a megfelelő aláhúzandó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő]*, hogy a velem együtt élő közeli hozzátartozóm
   a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezik, vagy
   b) az alábbi pénzforgalmi számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):
      Pénzforgalmi szolgáltató neve: ……
      pénzforgalmi számla száma: ……
      pénzforgalmi számlán kezelt összeg: ……..

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a fizetési számlán kezelt összeg tekintetében.

4. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Megjegyzés: *Ha a kérelmező vagy közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ingatlan becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni. Gépjármű, termelő- és munkaeszköz becsült forgalmi értékként a jármű, illetve termelő- és munkaeszköz kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.*

5. Nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában

- kijelentem, hogy életvitelszerűen
  - ☐ lakóhelyemen
  - ☐ tartózkodási helyemen

  élek **(a megfelelő rész x-el jelölendő, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik)**.
- Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt 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.
- Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kérelmemnek helyt adó döntés esetén fellebbezési jogomról lemondok: ☐ igen ☐ nem

Békés, …….. év ……. hó ……. nap

.....	.....
kérelmező aláírása	a háztartás nagykorú tagjainak aláírása