Iktatóbélyegző helye:

### Szekszárd Megyei Jogú Város

### Polgármesteri Hivatala

### Humánszolgáltatási Igazgatóság

***Szociális Osztály***

##### ***7100 Szekszárd, Vörösmarty u. 5.***

##### ***Tel:311-630, Tel/ fax: 319-051***

Érkezett:

Ügyfélfogadási idő: Hétfő: 8,00 – 16,00 óráig Szerda: 8,00 – 16,00 óráig

**KÉRELEM**

**Települési lakhatási támogatás megállapítására**

***I. Személyi adatok***

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

|  |
| --- |
| Neve:  .................................................................................................................................................................. |
| Születési neve: ......................................................................................................................................................... |
| Anyja neve: .............................................................................................................................................................. |
| Születés helye, ideje: ............................................................................................................................................... |
| Lakóhely: …….irányítószám .................................................... település ..............................................utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............... emelet, ajtó |
| Tartózkodási hely: ……..irányítószám ...................................... település ...............................................utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............... emelet, ajtó |
|  |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jele:          |
| Adószám:          |
| Családi állapota: Házas:  Élettárs:   Hajadon:  Nőtlen:   Elvált:  Különélő:   Özvegy:   Állampolgársága: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Telefonszám (nem kötelező megadni): .................................................................................................. |
| E-mail cím (nem kötelező megadni): ……………………………………………………………….....  Hozzájárulok, hogy az e-mail címemet és telefonszámomat az adatkezelő abból a célból kezelje, hogy a kérelmemmel kapcsolatosan engem elérjen és tájékoztasson.  Megértettem az adatkezelő tájékoztatását, miszerint ezen adataim törlését bármikor kérhetem az adatkezelőhöz intézett erre irányuló kérelmemben. Az adatkezelő e kérelmem beérkezését követően, a hozzájárulásommal megadott adataimat haladéktalanul törli. |
| Kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):   * szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy * EU kék kártyával rendelkező. vagy * bevándorolt/letelepedett, vagy * menekült/oltalmazott/hontalan. |
| 2. Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma: ………… fő |

3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Név**  **(születési név)** | **Születési helye, ideje**  **(év,hó,nap)** | **Anyja neve** | **Társadalombiztosítási Azonosító Jel** | **rokoni fokozat** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

***II. 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 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** |  |  |  |  |  |  |

***III. Lakásviszonyok***

|  |  |
| --- | --- |
| A támogatással érintett lakás nagysága: …………..m2 | |
|  | |
| A lakásban tartózkodás jogcíme: ……………………………………………………….. | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| ***IV. Nyilatkozatok*** | |
|  | |
| 1.    A támogatást az alábbi lakásfenntartási kiadáshoz kérem:        …………………………………………………………………………….. | |
|  | |
| 2.    Felelősségem tudatában kijelentem, hogy | |
| - életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzandó), | |
| - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. | |
| Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt és kötelezően megadott személyes adataimat az adatkezelő a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerint, jogszabályi kötelezettség teljesítése alapján kezeli.  Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti, ekként az adatkezelő az illetékes adóhatóság felé ezen adatokat továbbíthatja. | |
| Dátum: ……………………………… | |
| ............*.*..................................................... kérelmező aláírása | ...................................................................... a háztartás nagykorú tagjainak aláírása |
|  |  |
| \* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik. | |

**Vagyonnyilatkozat**

*I. A kérelmező személyes adatai*

Neve:   ……………………………………………………………………………………………………

Születési neve:    …………………………………………………………………………………………

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

Születési hely, év, hó, nap:     ……………………………………………………………………………

Lakóhely:     ………………………………………………………………………………………………

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:……………………………………………………………………

*II. A háztartás tagjainak vagyona:*

***A. Ingatlanok***

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ................. város/község ................... út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, 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: ........... m2, 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: ........... m2, tulajdoni hányad: ................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .............................................. Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: .......................... címe: ........................................ város/község .............................. út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ...................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .............................................. Ft

***II. 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

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt és kötelezően megadott személyes adataimat, valamint a kérelemhez csatolt okiratokban foglalt adatokat az adatkezelő a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerint, jogszabályi kötelezettség teljesítése alapján kezeli.

Kelt: .............. év ................................ hó ............ nap

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

aláírás

***Megjegyzés:***

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értékként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

**A kérelemhez csatolandó dokumentumok:**

1. A közös háztartásban élők **kérelem benyújtását megelőző havi**  nettó jövedelméről szóló igazolása

(pl: munkabér, táppénz, GYED, GYES, GYET).

1. **Egyéni vállalkozók és őstermelők esetében** a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap jövedelmének igazolása (APEH igazolás, könyvelő jövedelemigazolása)
2. **Nyugdíjasok** esetében a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság tárgyév januárjában kiküldött értesítése, melyben szerepel a január elsejétől megállapított ellátás összege és jogcíme, valamint az **utolsó havi** nyugdíjszelvény vagy bankszámlakivonat fénymásolata
3. **Rokkantsági ellátásban, rehabilitációs ellátásban** részesülőknél a kérelem benyújtását megelőző havi postai csekkszelvény vagy bankszámlakivonat másolata.
4. **Munkanélküli ellátásban** részesülők esetében a munkanélküli ellátás összegéről szóló utolsó havi csekkszelvény, bankszámlakivonat vagy az ellátás összegszerű megállapításáról szóló határozat másolata
5. **Munkanélküli ellátásban nem részesülők** esetében nyilatkozat alkalmi munkából származó jövedelemről és az álláskeresési kiskönyv másolata, egyszerűsített foglalkoztatás keretében végzett munka esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmének igazolása
6. **Ha a háztartásban kiskorú gyermek van,** igazolás a családi pótlék összegéről, esetleges igazolás az árvaellátásról.
7. **Egyetemi, főiskolai hallgatónál** az ösztöndíj összegéről az oktatási intézmény igazolása.
8. **16 éven felüli gyermek(ek)** esetében az oktatási intézmény igazolása a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállásáról.
9. **Igazolás vagy nyilatkozat a gyermektartásdíj összegéről** (postai szelvény fénymásolata, nyilatkozat két tanú aláírásával, vagy bírósági végzés).
10. **Saját tulajdonú lakás** esetében Adás-vételi szerződés, tulajdoni lap másolata vagy közös képviselő által kiállított igazolás a lakás nagyságáról.
11. **Önkormányzati lakásbérlők** esetében a lakásbérleti szerződés másolata
12. **Albérlőknél** az albérleti szerződés fénymásolata, mely tartalmazza a bérleti díjat, a bérlet időtartamát, az albérlet szobaszámát, valamint m2-ben meghatározott nagyságát, két tanúval vagy közjegyzővel hitelesítve.
13. Annak a **közüzemi számlának csatolása**, amelyhez a támogatás utalását kéri

15) **Külföldi esetén:**

***a)* a tartózkodási engedély másolatát;**

***b)* a tartózkodás jogcímét igazoló egyéb iratokat,**

**így különösen**

***ba)* igazolást a munkaviszony, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszony, illetve önálló vállalkozói tevékenység alapján fennálló biztosítási jogviszonyról,**

***bb)* igazolást a tanulói, illetve hallgatói jogviszony fennállásáról,**

***c)* rokoni kapcsolatot igazoló irat másolatát, amennyiben hozzátartozóként válik jogosulttá az ellátásra**