**Kérelem**

lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselése céljából folyósított települési támogatás megállapítására

1. **Kérelmező adatai**
   1. családi neve: …………...………………………………………………………………………
   2. születési neve: ………………………………………………………………………………….
   3. anyja neve: ……………………………………………………………………………………..
   4. születési helye: ………………………………………………………………………………...
   5. születési ideje: …………………………………………………………………………………
   6. lakcíme: ………………………………………………………………………………………..
   7. tartózkodási helye: ……………………………………………………………………………..
   8. társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ): …………………………………………………...
   9. telefonszáma: ………………..………………………………………………………………...
   10. számlaszáma: ………………………………………………………………………………….
2. **Kérelmező házastársa/élettársa adatai:**
   1. családi neve: …………………………………………………………………………………
   2. születési neve: ……………………………………………………………………………….
   3. anyja neve: …………………………………………………………………………………..
   4. születési helye: ………………………………………………………………………………
   5. születési ideje: ……………………………………………………………………………….
   6. lakcíme: ……………………………………………………………………………………...
   7. tartózkodási helye: …………………………………………………………………………...
   8. társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ): ………………………………………………….
3. **Kérelmező családjában élő egyéb személyek adatai:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Név** | **Születési hely** | **Születési idő** | **Anyja neve** | **Lakcíme** | **TAJ szám** |
| **1.** |  |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |  |  |

1. **Kérelmező és családjának jövedelme (forintban):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jövedelem típusa** | **Kérelmező jövedelme** | **Kérelmező családjában élő más személyek jövedelme** | **Jövedelemről igazolás mellékelve**  (ha igen, kérjük tegyen X-et) |
| **1.** | **Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem** |  |  |  |
| **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 központ által folyósított támogatások** |  |  |  |
| **6.** | **Egyéb jövedelem** |  |  |  |
| **7.** | **Összes jövedelem** |  |  |  |

1. **Kérelmező és családjának lakhatási kiadásai (rezsi költség forintban):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Lakhatási költség fajtája** | **Lakhatás havi költségének összege** | **Költségről igazolás mellékelve**  (ha igen, kérjük tegyen X-et) |
| **1.** | **Áram díja** |  |  |
| **2.** | **Ivóvíz díja** |  |  |
| **3.** | **Szennyvíz díja** |  |  |
| **4.** | **Fűtési költség díja** |  |  |
| **5.** | **Lakás bérleti díja** |  |  |
| **6.** | **Kábeltelevízió havi díja** |  |  |
| **7.** | **Internet havi díja** |  |  |
| **8.** | **Lakhatási költségek összesen** |  |  |

1. **Nyilatkozatok** (kérjük tegyen X-et az Ön által nyilatkozni kívánt tényről)

**6.1. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom az alábbiakról:**

a. egyedül élő vagyok

b. az általam megadott adatok megfelelnek a valóságnak

**6.2. Amennyiben az eljáró hatóság a kérelmemnek helyt ad, kérem, hogy az alábbi számla, közműszámla kiegyenlítése céljából utalja át az eljáró hatóság a támogatást:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Áram | Ivóvíz | Szennyvíz | Fűtési költség |
| Lakásbérlet | Kábeltelevízió | Internet |  |

**6.3. Amennyiben az eljáró hatóság a kérelmemnek helyt ad, a fellebbezési jogomról lemondok, kérem a határozat közléssel egyidejű jogerőre emelését.**

Bana,

kérelmező (aláírás)

**Tájékoztató**

1. Családnak minősül az egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.
2. A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselése céljából folyósított települési támogatásra az a rászoruló jogosult, akinek családjában az egy főre eső jövedelem összege nem haladja meg a szociális vetítési alap 360 %-át, egyedül élő esetén a 420 %-át, és a lakásfenntartás havi költségének a család havi összjövedelméhez viszonyított aránya eléri a 25 %-ot.
3. A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselése céljából folyósított települési támogatás igényléséhez mellékelni kell a kérelmező családjában élők három hónapnál nem régebbi jövedelemigazolását és a lakásfenntartás költségeinek igazolását.
4. A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselése céljából folyósított települési támogatást egy évre állapítja meg a Bábolnai Közös Önkormányzati Hivatal Jegyzője.
5. A lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viselése céljából folyósított települési támogatás összege 10.000 Ft/hó.