*7. melléklet*

**Zalakarosi Közös Önkormányzati Hivatal**

8749 Zalakaros, Gyógyfürdő tér 1. Tel: 93/340-100

**Kérelem**

**Települési támogatás megállapítására**

|  |
| --- |
| (lakásfenntartási támogatás)  **1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:** |
| **Neve: ................................................................................................................................................................** |
| **Születési neve: .................................................................................................................................................** |
| **Anyja neve: ......................................................................................................................................................** |
| **Születés helye, ideje (év, hó, nap): ..................................................................................................................** |
| **Lakóhelye:     irányítószám ................................................................................................ település  .....................................................utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............... emelet, ajtó** |
| **Tartózkodási helye:     irányítószám ...................................................................................... település ......................................................utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............... emelet, ajtó** |
|  |
| **Társadalombiztosítási Azonosító Jele:         **  **Állampolgársága: ..............................................................................................................................................** |
| **Telefonszám (nem kötelező megadni): ............................................................................................................** |
| **E-mail cím (nem kötelező megadni): .............................................................................................................** |
| **1.2. A 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.** |
| **1.3. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ………… fő.** |

**1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** |
|  | **Név**  **(születési név)** | **Születési helye, ideje (év, hó, nap)** | **Anyja neve** | **Társadalombiztosítási Azonosító Jele** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

**1.5. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:**

***a)* aki után vagy részére súlyos fogyatékosság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ............ fő,**

***b)* aki fogyatékossági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma .......... fő,**

***c)* aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma .......... fő.**

***2. 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** |  |  |  |  |  |  |

***3. Lakásviszonyok***

|  |
| --- |
| **3.1. A támogatással érintett lakás nagysága: ………….. m2.** |
|  |
| **3.2. A lakásban tartózkodás jogcíme: ………………………………………………………..** |
| ***4. Nyilatkozatok*** |
|  |
| **4.1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék** |
|  |
| **működik – nem működik (a megfelelő rész aláhúzandó).** |
|  |
| **Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót: ……………. ………………………………** |
|  |
| **{Azon személy részére, akinél készülék működik, a lakásfenntartási támogatást részben vagy egészben a készülék működtetését lehetővé tevő eszköz (kódhordozó) formájában kell nyújtani, ideértve a készülék feltöltésének elektronikus úton, a fogyasztó javára történő teljesítését is.** |
|  |
| **4.2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):**  **….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....** |
|  |
| **4.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy** |
| ***a)* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzandó),** |
| ***b)* a 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 adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.** |
| **Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.** |

**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.** | |

*1. számú melléklet a 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelethez*

**Vagyonnyilatkozat**

*I. A kérelmező személyes adatai*

Neve:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési neve:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési hely, év, hó, nap:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lakóhely:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási hely:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:     \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***II. A kérelmező és a vele együttélő 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: ........... 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. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

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.