

SZAJOLI POLGÁRMESTERI HIVATAL

Iktatószám

KÉRELEM

Települési támogatás lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadásokhoz

Adóazonosító szám:	
A kérelmező (jogosult) TAJ száma:	
Név:	
Születési neve:	
Szül. hely, idő:	
Anyja neve:	
Állampolgársága:	1. magyar 3. bevándorolt
	2. külföldi, mégpedig: 4. menekült
A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):	
<input type="checkbox"/> szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy	
<input type="checkbox"/> EU kék kártyával rendelkező, vagy	
<input type="checkbox"/> bevándorolt/letelepedett, vagy	
<input type="checkbox"/> menekült/oltalmazott/hontalan.	
Az állampolgárság igazolására felhasznált okmány:	
Lakóhelye: PIR: _____	Település neve: _____
Közterület neve:	
_____ út/utca _____ házsám	
Tartózkodási helye: PIR: _____	Település neve: _____
Közterület neve:	
_____ út/utca _____ házsám	
Telefonszáma:	
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. (megfelelő rész aláhúzendó!)	
Kérem, hogy részemre <u>lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadásokhoz települési támogatást</u> szíveskedjenek megállapítani.	
Szociális rászorultságomra vonatkozó adataimat nyilatkozatként az adatfelvételi lap további részében rendelkezésükre bocsátom. Tudomásul veszem, hogy nyilatkozataimért az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. Tv 64. §-ban foglaltaknak megfelelően felelősséggel tartozom. Tudomásul veszem azt is, hogy adataim bekerülnek a szociális ellátásban részesülők nyilvántartásába.	
Melléletek: Kérelem Települési támogatás lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadásokhoz jövedelemigazolás	
Kelt: Szajol, 20.....év.....hó.....nap	

Kérelmező aláírása	

2. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: _____ fő
 (A fent megjelölt lakásban, (tartózkodási helyen) együtt élő, itt **bejelentett lakóhellyel**, vagy **tartózkodási hellyel** rendelkező személyek száma)

A kérelmezővel azonos lakcímen élők személyi adatai:

Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Rokonsági fok	Társadalombiztosítási Azonosító jele

Az eljárás lefolytatásához *kérem / nem kérem* az iratok hivatal általi beszerzését.*

Amennyiben az irat hivatal általi beszerzését kéri, akkor a megjelölt ellátást folyósító szerv neve és címe, az ellátás folyósítási száma:

.....

*A megfelelő rész aláhúzendó

A lakásban tartózkodás jogcíme:.....
 (pl: tulajdonos, főbérlet, társbérlet, albérlet, szívességi lakáshasználó, jogcím nélküli lakáshasználó, családtag, haszonélvező)

kérelmező aláírása

A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmek valóságának igazolására szolgáló iratokat!

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Családban élő közeli hozzátartozó			
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
Egyéb jövedelem						
Család jövedelmét csökkentő kiadások						
Összes jövedelem						
		A család havi összjövedelme:				

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): _____ Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok, hogy személyes adataimat, illetve hozzátartozóm személyes adatait a kérelem elbírálásához szükséges mértékben kezeljék, tárolják, továbbítsák.

Tudomásul veszem, hogy a tényállás tisztázása érdekében a kérelmező lakásán környezettanulmány készíthető. **Tudomásul veszem**, hogy nem állapítható meg települési támogatás annak az aktív korú személynek, aki álláskeresőként, munkanélküliként, a munkahely keresése céljából nem működik együtt az állami foglalkoztatási szervvel.

Kijelentem, hogy a lakhatáshoz kapcsolódó kiadásokhoz nyújtott települési támogatásra vonatkozó kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Szajol, _____

Kérelmező aláírása

A háztartás nagykorú tagjainak aláírása

Szajoli Polgármesteri Hivatal
5081 Szajol, Rózsák tere 1.

Megbízó adóazonosító jele

MEGBÍZÁS
Támogatás/ellátás kifizetésére

Alulírott _____ (név) szül.hely: _____
Szül. idő: _____ ir.szám: _____ helység: _____
Utca, házszám: _____ alatti lakos, megbízom a
Szajoli Polgármesteri Hivatalt, hogy

Támogatásomat/ellátásomat

Első alkalommal a _____ év _____ havi támogatásomra/ellátásomra vonatkozóan:
A _____ pénzügyintézetnél vezetett
_____ számú bankszámlaszámra utalja át.
A pénzügyintézet pontos címe: _____ ir.szám _____ helység
Utca, házszám: _____.

Szajol _____ év _____ hó _____ nap

Megbízó aláírása

Az Ügyfél jogai és kötelezettségei:

(az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény alapján)

Az ügyfélnek joga van:

- a tisztességes eljáráshoz (6.§)
- az ügyintézési határidőben való döntéshozatalhoz (50.§)
- az anyanyelv használatához (20.§)
- a jogairól és kötelezettségeiről való tájékoztatáshoz (5.§)
- írásban vagy szóban nyilatkozatot és észrevételt tehet (5.§)
- betekinteni az eljárás irataiba (33.§)

Az ügyfélnek kötelessége:

- a hatósággal együttműködni (6.§)
- a hatósági eljárásban jóhiszeműen eljárni (6.§)
- az idézésnek eleget tenni (58.§)

Fentieket megismertem és tudomásul veszem.

Egyben tudomásul veszem, hogy ezen ügytípusban jelenleg elektronikus úton történő ügyintézésre nincs lehetőség.

Szajol, 20.....

.....
ügyfél aláírása

.....
eljárási képességgel nem rendelkező
személy képviselője