

KÉRELEM

a normatív lakásfenntartási 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:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

.....

E-mail cím (nem kötelező megadni):

.....

2. Kérelmezővel közös háztartásában élők száma: fő

3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve

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

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű

családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma fő

- aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma fő

- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma fő

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 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 kérelemmel érintett lakásba előrefizetős gáz-vagy áramszolgáltatást mérő készülék került-e felszerelésre:

igen - nem (a megfelelő rész aláhúzendó)

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 [63/2006. (III.27.) Korm. rend. 22. § (1) bekezdés]}

2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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. 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.

Közös képviselő nyilatkozata a természetben nyújtott normatív lakásfenntartási támogatás megállapításához

Alulírott (név, megnevezés).....
..... (cím, székhely), mint közös képviselő, a
pénzbeli és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint
folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet 20. §-a (2)
bekezdésének c) pontjában foglaltak alapján igazolom, hogy

.....(név)
.....
..... (lakcím)

közös mérővel rendelkező társasházi lakásban lakó,szolgáltatást igénybe vevő
személy, vagy

aszolgáltatás díját a szolgáltató részére díjszétosztás nélkül fizető
társasház lakója

(a megfelelő négyzetbe X jelet kell tenni),
aki a szolgáltatási díj megfizetésére köteles.

Azonosító adatok a szolgáltatást igénybe vevő személyre tekintettel:

1. A szolgáltató megnevezése:

.....

2. Fogyasztó/ügyfél azonosító:

.....

3.1) Fogyasztási hely azonosító:

.....

VAGY

3.2) A mérő azonosító száma/hőközpont azonosító száma:

.....

Kelt:,

.....

aláírás