

„10. melléklet a 6/2015. (II. 26.) önkormányzati rendelethez

Debrecen Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal
Szociális Osztály
4026 Debrecen, Kálvin tér 11. Tel.:52/ 517-750

SZOCIÁLIS LAKBÉRTÁMOGATÁST IGÉNYLŐ ADATLAP / FELÜLVIZSGÁLATI LAP
 önkormányzati lakás bérleti jogára **pályázó** / önkormányzati lakás bérleti jogával rendelkező **bérlő** részére

1./ **Kérelmező neve /születési név is/:** _____
 (Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám):

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: _____ év _____ hónap _____ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma:

2./ * **Állampolgársága:** magyar
 bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező hontalan, menekültként elismert
 Státuszt elismerő határozat száma: _____

3./ **Családi állapota:**

☐

egyedülálló

☐

házastársával / élettársával él együtt*

4./ **A kérelem beadásának oka:**

☐

önkormányzati tulajdonú lakás bérleti jogára pályázik (**pályázó**)

☐

önkormányzati tulajdonú lakás bérleti jogával rendelkezik (**bérlő**)

5./ **Együtt költöző (együtt lakó) személyek száma:** _____ fő

6./ **Lakóhelye:** _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási helye: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

* Értesítést _____ lakóhelyemre _____ tartózkodási helyemre _____ kérem.

Telefonszáma: _____

Az eljárás során keletkezett döntést személyesen kívánom átvenni: **igen** **nem**

Az átvétel lehetőségéről SMS-ben történik értesítés, mely alapján 3 munkanapon belül a Szociális Osztály ügyfélszolgálatán ügyfélfogadási időben vehető át a döntés.

* A megfelelő rész aláhúzendó

nem rendelkezik.

* A megfelelő rész aláhúzendó

Név (születési név is)	Családi állapot, rokoni kapcsolat	Születési hely, idő, TAJ szám	Anyja neve
a.	évhónap <div style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</div>	
b.	évhónap <div style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</div>	
c.	évhónap <div style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</div>	
d.	évhónap <div style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</div>	
e.	évhónap <div style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</div>	
f.	évhónap <div style="text-align: center;">□ □ □ □ □ □ □ □ □ □</div>	

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	Az együtt költözők / együtt lakók jövedelme					
		a.	b.	c.	d.	e.	f.
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem							
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem							
Táppénz, gyermekgondozási támogatások (pl. családi pótlék, GYES, GYET)							
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres ellátások							
Kormányhivatal által folyósított ellátások (pl. aktív korúak ellátása, ápolási díj, álláskeresési ellátás)							
Egyéb jövedelem							
Összes jövedelem							

Egy főre jutó havi jövedelem:Ft/hó.

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 NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. **Tudomásul veszem**, hogy valótlan adatközlés esetén a szociális lakbértámogatásra való jogosultságom elutasításra, illetve visszavonásra kerül.

Debrecen, _____ év _____ hó _____ nap

kérelmező aláírása

házastárs / élettárs aláírása

együtt költöző / együtt lakó személy aláírása

együtt költöző / együtt lakó személy aláírása

együtt költöző / együtt lakó személy aláírása

együtt költöző / együtt lakó személy aláírása”