

12. melléklet a /2018. (.....) önkormányzati rendelethez

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

**DEBRECEN**

*Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal*

*Szociális Osztály*

**4026 Debrecen, Kálvin tér 11. (52) 517-750**

**HULLADÉKGAZDÁLKODÁSI KÖZSZOLGÁLTATÁSI  
DÍJTÁMOGATÁST IGÉNYLŐ/FELÜLVIZSGÁLATI ADATLAP**

1./ **Kérelmező neve (születési név is)** \_\_\_\_\_

/Nyomatott betűkkel kérjük kitölteni!/  
Társadalombiztosítási Azonosító jel /TAJ szám/:

Születési helye: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési idő: 19 \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Nyugdíj havi összege: \_\_\_\_\_ Ft

2./ \* **Állampolgársága:** magyar

bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező

hontalan, menekültként, oltalmazottként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

**Lakóhelye:**  \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz.. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

**Tartózkodási helye:**  \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

4. **Házastárs/élettárs/bejegyzett élettárs neve (születési név is)**

\_\_\_\_\_  
/Nyomatott betűkkel kérjük kitölteni!/  
Társadalombiztosítási Azonosító jel /TAJ szám/:

Születési helye: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési idő: 19 \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Nyugdíj havi összege: \_\_\_\_\_ Ft

**Lakóhelye:**  \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz.. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

**Tartózkodási helye:**  \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

**Telefonszám:** \_\_\_\_\_

\* A megfelelő rész aláhúzendó

**Kérelmem benyújtása előtt korábban, más lakcímen hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díjtámogatásban**

\* - részesültem Debrecen, \_\_\_\_\_ lakcímen  
- nem részesültem.

\* megfelelő rész aláhúzendó

***KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN LAKÓK ADATAI***

Név, és születési név is	Családi állapota rokoni kapcsolat	Születési idő TAJ szám	Anyja neve
1.		....év.....hó....nap □□□□□□□□□□	
2.		....év.....hó....nap □□□□□□□□□□	
3.		....év.....hó....nap □□□□□□□□□□	
4.		....év.....hó....nap □□□□□□□□□□	
5.		....év.....hó....nap □□□□□□□□□□	

**Közös háztartás:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

**Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.**

Debrecen, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező házastársa/élettársa  
bejegyzett élettársa aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

**A kérelemhez csatolni kell:**

- Amennyiben fogyatékkal élő egyenes ági hozzátartozó is él a háztartásban, fogyatékosági támogatásra vagy emelt összegű családi pótlékra való jogosultságról szóló igazolást.
- Közös képviselő igazolása a gyűjtőedényt közösen használók esetében az adott ingatlanra eső közszolgáltatási díj összegéről.
- Egyéni gyűjtőedényt használó kérelmezők esetében a közszolgáltató által, a kérelem benyújtását megelőző utolsó negyedévben kibocsátott számla, valamint a számla kiegyenlítését igazoló bizonylat (csekk, folyószámla kivonat) másolatát.

Az ügyfelet – amennyiben kéri – tájékoztatni kell az eljárás megindításáról.

***Az igénylő adatlap ügyfélszolgálatnál történő benyújtása esetén az ügyintézés elősegítése érdekében a kérelmező személyi igazolványa, lakcímnnyilvántartó- kártya és TAJ-kártya bemutatása szükséges.***

**IGAZOLÁS**  
**(közös képviselő tölti ki)**

***Hivatalosan igazolom, hogy kérelmezőt/házastársát a \_\_\_\_\_ társasház/lakásszövetkezet döntése alapján 20 \_\_\_\_\_ évben az alábbi mértékű hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díjfizetés terheli:***

**1.**

<b>GYÜJTŐEDÉNY MÉRETE</b>	<b>GYÜJTŐEDÉNY MENNYISÉGE (darab)</b>
<b>120 liter</b>	
<b>240 liter</b>	
<b>770 liter</b>	
<b>1100 liter</b>	
<b>4300 liter</b>	

**2. Heti ürítési gyakoriság:** heti egyszeri  
heti kétszeri

*(A megfelelő rész aláhúzendő)*

**3. A társasház teljes:** m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
lakásszáma: \_\_\_\_\_  
lakók száma: \_\_\_\_\_

*(Kizárólag az a kategória töltendő ki, amely a társasház/szövetkezet döntésének megfelelően a közös költség fizetésének alapja.)*

**4. Kérelmező lakására eső m<sup>2</sup> aránya:** \_\_\_\_\_

*(Akkor szükséges kitölteni, ha a társasház/szövetkezet tulajdoni hányad arányosan határozta meg a közös költség fizetésének módját.)*

**5. Kérelmező lakására eső hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díj összege:**

20 \_\_\_\_\_ évi \_\_\_\_\_ Ft.

**6. Nevezettnek hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díj tartozása**

**van** **nincs**

*(A megfelelő rész aláhúzendő)*

**Debrecen, 20 \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap.**

\_\_\_\_\_  
**Aláírás**

## **KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN LAKÓK JÖVEDELMERE VONATKOZÓ ADATLAP**

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	A háztartás tagjainak jövedelme
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem		
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem		
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres ellátások		
5.	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások		
6.	Egyéb jövedelem		
7.	Összes jövedelem		

**A háztartásban az egy főre számított havi jövedelem:** .....Ft/hó.\*

\* Ügyintéző tölti ki!

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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.

**A kérelemhez csatolni kell a háztartás valamennyi tagjára vonatkozóan:**

- a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított nyugdíj havi összegéről szóló igazolást (nyugdíjszelvényt vagy folyószámla kivonat másolatát) valamint a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által kiküldött nyugdíjas összesítő másolatát.
- a havi rendszerességgel járó - nem vállalkozásból származó - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelméről szóló munkáltatói igazolást,
- a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról szóló igazolást, a NAV által kiadott jövedelemigazolást,

**Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.**

Debrecen, 20\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező házastársa/élettársa/  
bejegyzett élettársa aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása”