

4. melléklet a 2/2015.(II.18.) önkormányzati rendelethez

**K é r e l e m**  
**LAKHATÁSI TÁMOGATÁS**  
**megállapítására**

Megnevezés	kérelmező	házastárs (élettárs)
Neve (születési név is)		
Anyja neve		
Születési hely, év, hó, nap		
Családi állapota		
Lakóhelye		
Tartózkodási helye		
Hajléktalan személy esetén a folyósítás helye		
TAJ száma		
Telefonszáma (nem kötelező megadni)		

**II. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ SZEMÉLYEK ADATAI**

Név	Születési év, hó, nap	Családi kapcsolat	Foglalkozás
1.			
2.			
3.			
4.			

**III. A JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK**

<b>Milyen jogcímen lakik a lakásban</b> <i>(a megfelelő aláhúzendó)</i>	tulajdonos, bérlő, albérlő, társbérlő, szívességi lakáshasználó, egyéb:		
<b>A háztartás nagysága:</b>	egyszemélyes		kétszemélyes
	három vagy ennél többszemélyes		
<b>Melyik lakhatással kapcsolatos költséghez kéri a támogatást</b>	áramdíj	gázdíj	vízdíj
<b>Az energia fogyasztójának és a fogyasztási helynek az azonosításához szükséges adatokat tartalmazó irat csatolásra került</b>	igen		nem
<b>Részesül-e lakásfenntartási támogatásban</b>	igen		nem

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, és egyben hozzájárulok, hogy a közölt adatok valódiságát Zalaszentiváni Közös Önkormányzati Hivatal a vonatkozó jogszabályok alapján ellenőrizheti. H o z z á j á r u l o k a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához és kezeléséhez.

**Kelt:** , év hó nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása