**A Hivatal tölti ki! ÁTVETTEM**

Érk. dátum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Érk. szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aláírás: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Melléklet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | **KÉRELEM*****Házi szennyvízhálózat kiépítéséhez nyújtott szociális támogatásra*** |

### *1. SZEMÉLYI ADATOK*

***1.1. A kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:***

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):

1.1.5. Lakóhelye:

1.1.6. Telefonszám (nem kötelező megadni)

1.1.7. Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri)

1.1.8. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

***2.*** ***A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok***

***2.1.*** ***A kérelmező családi körülménye:***

2.1.1. egyedül élő

2.1.2. nem egyedül élő

2.2. **A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:**

2.2.1. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma:.........fő.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  A |  B |  C |  D | E | F | G |
|  1. |  Közeli hozzátartozó neve(születési neve) | Anyja neve | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Társadalom-biztosítási Azonosító Jele | Családi kapcsolat megnevezése | Közeli hozzátartozó születési ideje | Megjegyzés\* |
|  2. |   |   |   |   |  |  |  |
|  3. |   |   |   |   |  |  |  |
|  4. |   |   |   |   |  |  |  |
|  5. |   |   |   |   |  |  |  |
|  6. |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha
- a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,

- életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

***2.3. Jövedelmi adatok***

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |  A |  B |  C |
|  1. |  A jövedelem típusa |  Kérelmező |  A családban élő közeli hozzátartozók |
|  2. |  Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó |   |   |   |   |   |   |
|  3. |  Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |   |   |   |   |   |   |
|  4. |  Táppénz, gyermekgondozási támogatások |   |   |   |   |   |   |
|  5. |  Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  6. |  Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  7. |  Egyéb jövedelem |   |   |   |   |   |   |
|  8. |  Összes jövedelem |   |   |   |   |   |   |

***3. A házi szennyvízhálózat kiépítésével kapcsolatos adatok***

***3.1. A házi szennyvízhálózat megvalósítási üteme: 2001 év előtti 1. ütem 2. ütem 3.-4. ütem***

***3.2. A kell-e az ingatlan számára bekötővezetéket és bekötőaknát létesíteni igen nem***

***3.3. A házi szennyvízhálózat bekötő aknára történő csatlakoztatásához,***

***kell-e házi beemelő berendezés telepíteni?: igen nem***

***4. A KÉRELEMHEZ mellékelni kell***

A házi szennyvízhálózat kiépítésének költségeit igazoló költségbecslést a kivitelezővel leigazolva.

A kérelmező és vele egy háztartásban élőkre vonatkozóan:

* munkabér esetén a munkáltató által kiállított nettó jövedelemigazolást a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről,
* nyugellátásban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesülő esetén: kéréelem benyújtását megelőző hónap nyugdíjszelvényét, valamint a nyugdíj összesítőt,
* a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból, őstermelésből, alkalmi munkavégzésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát,
* amennyiben jövedelemmel nem rendelkezik, úgy a Munkaügyi Központ igazolását az együttműködésről,

-16. életévét betöltött középfokú, vagy felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek esetén az oktatási intézmény igazolását a nappali oktatás munkarendje szerint fennálló tanulói vagy hallgatói jogviszonyról.

**Kiskunfélegyháza, 20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **kérelmező aláírása**