**Szolnok Megyei Jogú Város**

**Polgármesteri Hivatala**

**Szociális Támogatások Osztálya**

KÉRELEM

Első lakáshoz jutó fiatalok helyi támogatása iránt

***Kitöltés előtt kérjük olvassa el a tájékoztatót!***

# ***Személyi adatok***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Igénylő 1. | Igénylő 2. (házastárs, élettárs) |
| Név |  |  |
| Születési név |  |  |
| Születési hely |  |  |
| Születési idő |  |  |
| Anyja születési neve |  |  |
| Családi állapot |  |  |
| Állampolgárság |  |  |
| Lakóhely  (állandó lakcím) |  |  |
| Tartózkodási hely  (ideiglenes lakcím) |  |  |
| Telefonszám |  |  |
| E-mail cím |  |  |

***Igénylőkkel együttköltöző személyek adatai:***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Név** | **Születési**  **hely** | **Születési idő** | **Anyja születési neve** | **Családi állapot** | **Rokonsági fok** |
| **1.** | **..………………** | **………………..** | **…………..** | **….………………** | **…………..** | **…………..** |
| **2.** | **.………………** | **………………..** | **…………..** | **….………………** | **…………..** | **…………..** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **3.** | **…………………** | **………………..** | **…………..** | **….………………** | **…………..** | **…………..** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **4.** | **…………………** | **………………..** | **…………..** | **….………………** | **…………..** | **…………..** |
| **5.** | **…………………** | **………………..** | **…………..** | **….………………** | **…………..** | **…………..** |
| **6.** | **…..…………….** | **………………..** | **…………..** | **….………………** | **…………..** | **…………..** |

***Jövedelmi adatok***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | | Igénylő 1. jövedelme | Igénylő 2. jövedelme | Együttköltözők jövedelme | | |
| 1. | Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |
| 3. | Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |
| 5. | A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, tartásdíj, stb.) |  |  |  |  |  |
| 6. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési ellátások, stb.) |  |  |  |  |  |
| 7. | Föld bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |
| 8. | Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |
| 9. | Havi nettó jövedelem összesen |  |  |  |  |  |

**Egy főre jutó havi nettó jövedelem: ........................... Ft/hó.**

(összes jövedelem / család létszáma)

**A lakáscélú támogatással vásárolt lakás címe és helyrajzi száma:**

……………………………………………………….………………………………………………..

**A támogatást, amennyiben az megállapításra kerül az alábbi számlaszámra kérem utalni:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kijelentem, hogy az első lakáshoz jutó fiatalok helyi támogatása megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.**

(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni.)

**NYILATKOZATOK**

**1.** \*A támogatás megállapítását a rendelet 8. § (1) bekezdése alapján kérem (Szolnok Hazavár).

**Igen Nem**

*A 2-7. pont kérdéseire az igénylőn/igénylőkön kívül az együttköltöző személyek vonatkozásában is nyilatkozni kell!*

**2.** \*A kérelem benyújtásának időpontjában a lakáscélú támogatás igénybevételével vásárolt lakás vagy ingatlanrész kivételével az ország területén lakástulajdonnal, lakásrésztulajdonnal rendelkezem, vagy korábban rendelkeztem.

**Igen Nem**

*Amennyiben a válasz igen volt:*

Az ingatlan tulajdonosának neve: …….…………………………………………….………..……….

Az ingatlan típusa: …………………………….………………………………………………………

Az ingatlan címe, helyrajzi száma: ………………….……………………………..………...………..

Tulajdoni részarány: …………...……………………………………………………………………..

Az ingatlan szerzésének jogcíme: ……………………………………………………………………

\*Az ingatlan haszonélvezeti joggal terhelt:

**Igen Nem**

**3.** \*A kérelem benyújtásának időpontjában építési telekkel vagy egyéb ingatlannal rendelkezem.

**Igen Nem**

*Amennyiben a válasz igen volt:*

Az ingatlan tulajdonosának neve: …….…………………………………………….………..……….

Az ingatlan típusa: …………………………….………………………………………………………

Az ingatlan címe, helyrajzi száma: ………………….……………………………..………...………..

Tulajdoni részarány: …………...……………………………………………………………………..

**4.** \*Szolnoki önkormányzati bérlakással kapcsolatosan bármely jogcímen tartozásom áll fenn.

**Igen Nem**

**5. \***Az igénylést megelőzően bármilyen jogcímen az önkormányzattól lakás, vagy ingatlanrész vásárlásához, vagy építéséhez vissza nem térítendő támogatást kaptam.

**Igen Nem**

**6.**  \*Az eladó nekem, vagy családom bármely tagjának - a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény 8:1. § (1) bekezdés 1. pontja szerinti közeli hozzátartozója, vagy élettársa.

**Igen Nem**

**7. \***A támogatható lakásvásárlással érintett lakás, ingatlanrész az első lakás, vagy ingatlanrész tulajdonom.

**Igen Nem**

*\* A megfelelő rész aláhúzandó!*

**Kijelentjük**, hogy a támogatással megvásárolt lakás vonatkozásában a lakásvásárlást követően bejelentett lakóhelyet létesítünk. (Házastársak, élettársak esetében.)

**Hozzájárulok**, hogy

* a kérelemben szereplő adatok valódiságát a Szociális Támogatások Osztálya ellenőrizze,
* a kérelemben szereplő adataimat az önkormányzat kezelje, illetve statisztikai célra felhasználja.

Büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

**A lakáscélú támogatás iránti kérelem az adásvételi szerződés megkötését követő 90 napon belül nyújtható be.**

***A kérelem benyújtásának helye:***

Szolnok Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala

Szociális Támogatások Osztálya

5000 Szolnok, Kossuth tér 1. földszint

***Telefon:*** 56/503-584, 56/503-587

***Ügyfélfogadási idő:*** hétfőn 13 - 16 óráig,

szerdán 9 - 11 óráig és 13-15 óráig,

pénteken 9 - 12 óráig.

**A kérelem kitöltéséhez kapcsolódó tájékoztatót átvettem.**

***Szolnok, ……. év …………………. hó ……. nap***

**együttköltöző igénylő 1. igénylő 2.**

(nagykorú családtag)