

Gyomaendrőd Közös Önkormányzati Hivatal
Családsegítési Kormányhivatal
Érkeztetési azonosító: Gyomaendrőd, 2020. OKT 14.
Cs/906-1/2020
KÉRELEM
Gn14

KÉRELEM

A SZOCIÁLISAN HÁTRÁNYOS HELYZETBEN LÉVŐ CSALÁDOK LAKÁSCÉLÚ TÁMOGATÁSÁRÓL

BENYÚJTÁSI HATÁRIDŐ: tárgyév március 31. vagy tárgyév november 30.

Telefonszám: +36/70/771 83 69.

A kérelmezők adatai:

Kérelmező: Kérelmező házastársa,
élettársa:

Név: SÜVEGES ADRIENN SZABÓ WOLBERT
Születési név: SÜVEGES ADRIENN SZABÓ WOLBERT
Születési helye, ideje: BÉKECSABA 2000.08.11. VESZPRÉM 1993.04.08.
Anyja neve: NAGSA ANITA SZABÓ MARIÁ
Állandó lakhelye: 5621 CSALÁDSEGÍTŐ KÖZÖSSÉG 20. 5621 CSALÁDSEGÍTŐ KÖZÖSSÉG 20.
Tartózkodási címe: _____
Munkahelye, havi jövedelme: 118.000.ft.

A házasságkötés időpontja/ élettársi kapcsolat kezdete: 2019.09.13.

Saját háztartásban nevelt gyermek(ek):

Név: SZABÓ LEVENTE VINCE Születési idő: 2020.07.17.

Korábban részesültek-e már önkormányzati lakáscélú támogatásban?

IGEN

NEM

Kérelmező

- által megvásárolni kívánt vagy
- a tulajdonában lévő – a bővítéssel, korszerűsítéssel érintett - lakóingatlan vagy
- az építkezéssel érintett telek, az építeni kívánt lakóingatlan adatai: (megfelelőt kérjük aláhúzni):

Címe: 5521 CSÁRDASZÁLLÁS RA'KÓCZI u 8 Hrsz.: belterület 57. HRSZ.

Komfortfokozata: Összkomfort Állaga: Felújítandó

Tulajdoni aránya: 1/1 Lakószobák száma: 2

A lakóingatlanba költöző személyek száma: 3

A lakásbővítés/korszerűsítés rövid leírása:

Fürdőszoba felújítás.

Kérelmező tulajdonában lévő egyéb lakóingatlan:

Címe: _____ Hrsz.: _____

Komfortfokozata: _____ Állaga: _____

Tulajdoni aránya: _____ Szerzés jogcíme: _____

Megjegyzés:

A támogatás megállapítása esetén a vállalt futamidő (maximum 5 év lehet, mely a következő naptári év január 1. napjával indul): 2021 év

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelem benyújtásával hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak lakáscélú önkormányzati támogatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Alulírott kijelentem, hogy amennyiben ügyemben fellebbezésre kerül sor, úgy azt a Képviselő-testület

NYÍLT ZÁRT
ülésein tárgyalja meg.
(megfelelő aláhúzendó)

Csárdaszállás, 2020 év 10 hó 13 nap

Süvegcsa Adrián
kérelmező
aláírása

Takács
kérelmező házastársa, élettársa
aláírás

Kérelemhez csatolni kell:

- a kérelem benyújtását megelőző hónap **jövedelemigazolásait:**
(munkabér, családi pótlék, gyes, gyet, nyugdíj-zöld rácsos papír+ folyószámla kivonat vagy postai csekk, amennyiben munkanélküli, úgy a munkaügyi központ által kiállított hatósági bizonyítvány, ha a munkanélküli központ folyósítja az ellátást, számfejtési munkanapló, árvaellátás esetén is a nyugdíjfolyósító által kiállított zöld rácsos igazolás, gyermektartásdíj-bírószági végzés vagy gyámhatósági egyezség)
- teljes bizonyító erejű magánokiratba foglalt nyilatkozat a közös háztartás időtartamáról, fennállásáról
- építési engedély vagy egyszerű építési bejelentéséről szóló igazolás
- aláírt adásvételi szerződés egy példánya

