

# KÉRELEM

*szoc. pol. igazoláshoz*

Alulírottak azzal a kéréssel fordulunk az Önkormányzathoz, hogy lakásépítéshez illetve lakásvásárláshoz, a szoc. pol. támogatás igényléséhez a jegyzői igazolást szíveskedjenek kiadni, a csatolt igazolások alapján.

Ibrány, .....év.....hó.....nap

.....

kérelmező

.....

kérelmező

**A Kérelemhez csatolni kell:**

**Kérelmező(k) részéről:** személyi igazolvány, lakcímkártya, adókártya, házassági anyakönyvi kivonat/hatósági igazolás, jogerős építési engedély vagy adásvételi szerződés.

**Gyermek(ek) részéről:** születési anyakönyvi kivonat, lakcímkártya.

# NYILATKOZAT

Alulírott(ak) .....-i lakos(ok) bejelent(jük), hogy velem (velünk) közös háztartásban él (élnék) az általam (általunk) eltartott, alábbiakban megnevezett:

1. Vér szerinti, örökbefogadott, nevelt gyermekeim(ink) akik közül

a) 16. életévét még nem töltötte be:

Név	Születési év, hó, nap	Személyi szám
-----	-----------------------	---------------

.....  
.....  
.....

b) 16. életévét betöltötte, de – a csatolt igazolás szerint – nappali tagozatos iskolán tanul és a 25. életévét még nem érte el:

Név	Születési év, hó, nap	Személyi száma	Iskola neve, címe
-----	-----------------------	----------------	-------------------

.....  
.....

c) 16. életévét betöltötte – de a csatolt orvosi igazolás szerint – testi vagy szellemi fogyatékosága (betegsége) miatt munkaképességét legalább 67%-ban elvesztette, és ez az állapot 1 éve tart, illetve 1 év alatt előreláthatólag nem szűnik meg:

Név	Születési év, hó, nap	Személyi szám
-----	-----------------------	---------------

.....

2. Velem 19 ..... év ..... hó ..... nap óta közös háztartásban él az általam eltartott, kereső tevékenységet nem folytató házastársam (élettársam)

Név	Születési év, hó, nap	Személyi szám
-----	-----------------------	---------------

.....

aki

- munkaképességét legalább 67%-ban – a csatolt orvosi igazolás szerint – elvesztette,
- férfi esetében a 60., nő esetében az 55. életévét betöltötte,
- közös háztartásunkon belül

- legalább 2 fő, családi pótlékra jogosult gyermeket gondoz,
  - egy olyan gyermeket gondoz, aki – a csatolt orvosi igazolás szerint – állandó ápolásra szorul,
  - szülőt, nagyszülőt, testvért gondoz, aki munkaképességét legalább 67%-ban elvesztette.
- (A nem kívánt rész törölendő!)

3. Velem (velünk) 19 ..... év ..... hó ..... nap óta közös háztartásban él az általam (általunk) eltartott szülő, nagyszülő, testvér.

Név	Születési év, hó, nap	Személyi szám
-----	-----------------------	---------------

.....  
.....  
.....

aki

- férfi esetében a 60. életévét, nő esetében az 55. életévét betöltötte, vagy
  - munkaképességét - a csatolt orvosi igazolás szerint - legalább 67%-ban elvesztette.
- (A nem kívánt rész törölendő!)

Büntetőjogi felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy a 2. és 3. pontban megjelölt eltartott: házastárs, szülő, nagyszülő, testvér, a bért, nyugdíjat, járadékot, munkanélküli segélyt és egyéb rendszeres pénzbeni juttatást figyelembe véve, a társadalombiztosítási törvény végrehajtásáról szóló 17/1975. (VI. 14.) MT sz. rendelet 71. §-ának (1) bekezdése alapján évenként meghatározott összeget meghaladó rendszeres keresettel, jövedelemmel nem rendelkezik, és velünk az új lakásba együtt beköltözik.

Nyilatkozatunkat a fentebb megjelölt lakásépítkezéssel a 106/1988. (XII. 26.) sz. rendelet, illetve az ennek végrehajtásáról szóló 77/1988. (XII. 27.) PM-ÉVM sz. együttes rendelet szerinti szociálpolitikai kedvezmény elnyerése érdekében tettük.

Büntetőjogi felelősség mellett kijelentjük, hogy az előbbieken felsorolt személyek után szociálpolitikai kedvezményt még senki nem kapott, ..... eltartott után  
..... Ft szociálpolitikai kedvezményben részesültünk.

Tudomásul vesszük, hogy a valóságnak meg nem felelő adatok közlése esetén a kapott szociálpolitikai kedvezményt vissza kell fizetnünk.

Kelt: .....

Előttünk, mint tanúk előtt:

Eltartók:

.....

X.....

.....

X.....

(név, lakcím)

(név)

Nagykorú eltartottak:

.....

.....

.....

.....

(név, lakcím)

(név)