

Kérelem adósságcsökkentési támogatás megállapításához

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

A kérelmező neve:

Születési neve:

Születési helye, ideje:

TAJ száma:

Anyja születési neve:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága (vagy menekült, letelepedett, illetve bevándorolt jogállása):

Munkahelyének neve, címe:

Telefonszáma:

A kérelmezővel közös háztartásban élő, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek száma *(a kérelmezőn kívül)*:fő

2. A kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve	TAJ száma	Megjegyzés

3. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy: *(értelemszerűen aláhúzendó!)*

- aki súlyos fogyatékos vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékban részesül; ha igen, akkor e személyek száma: fő,
- aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma: fő,
- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma: fő,

II. Jövedelmi adatok:

A kérelmező nyilatkozata a saját és a vele közös háztartásban élő személyek jövedelméről:
(A kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelmeket tüntesse fel!)

	A.	B.	C.			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek			
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó					
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
5.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
6.	Egyéb jövedelem					
7.	Összes jövedelem					

A kérelmező indoklása, a kérelem elbírálása során figyelembe vehető lényeges körülmények:

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

III. Lakásviszonyok

- A támogatással érintett lakás alapterülete: m²
- A támogatással érintett lakás minősége (komfortfokozata és fűtési módja):
.....
- A lakásban tartózkodás jogcíme:

IV. Hátralékok:

Szolgáltató neve	Tartozás jogcíme	Tőketartozás	Kamat	Összesen (Ft)
Összes hátralék:				Ft

V. Vállalt hátraléktörlesztés

Melyik szolgáltató részére	Milyen jogcímen	Az önrészfizetés időtartama	Az önrész teljes összege szolgáltatónként, és a vállalt havi részlet összege (Ft)

Vállalt önrész mértéke összesen:

Befizetés határideje:

VI. Vagyonyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai:

Neve:.....
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám):

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona:

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

címe: város/község út/utca hsz. em.,
ajtó
alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év.
Becsült forgalmi érték:* Ft. Haszonélvezeti joggal terhelt: **igen/ nem** (aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

címe: város/község út/utca hsz. em.,
ajtó
alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év.
Becsült forgalmi érték:* Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):

megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb. címe:
..... város/község út/utca hsz.
alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év.
Becsült forgalmi érték:* Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése:

.....
címe: város/község út/utca hsz. alapterülete:
m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték:* Ft

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: márka..... típusa
rendszáma
szerzés ideje:, a gyártás éve:
Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi vagy egyéb jármű:

fajtája típusa rendszáma
szerzés ideje:, a gyártás éve:
Becsült forgalmi értéke:** Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: év hó nap

.....
aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját ki kell tölteni még egy vagyonyilatkozat nyomtatványon, amelyet ehhez kell csatolni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

VII. Nyilatkozom, hogy:

- a) A rendelet 4. melléklete szerinti együttműködési megállapodást az Önkormányzati Szociális Szolgálattal megkötöttem.
- b) Vállalom a támogatás folyósításához szükséges, a rendelet 6. melléklete szerinti támogatási megállapodást megkötését, az adósságkezelő által meghatározott időpontokban a tanácsadón való részvételt, az önrész előírás szerinti befizetését, az önrész és a havi lakásfenntartási költségek befizetési határidőre történő befizetésének igazolását.
Tudomásul veszem, hogy az előírt kötelezettségek megszegése a támogatás megszüntetését vonja maga után, és hogy a megszüntetés esetén a már átutalt támogatásokat vissza kell fizetnem.
- c) Hozzájárulok, hogy a kérelemre induló eljárásban – az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. §-a (1) bekezdés a) pontja alapján – adataimat kezeljék, illetve jogszabályban rögzített módon felhasználják.
- d) Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben leírtak a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése esetén az adósságcsökkentési támogatásra nem leszek jogosult, és a hatályos jogszabályok értelmében a hatóság eljárási bírsággal sújthat.
- e) Tudomásul veszem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok, tények körülmények megváltozásáról soron kívül köteles vagyok értesíteni az Önkormányzati Szociális Szolgálatot.
- f) Vállalom, hogy amennyiben az adósságkezelési program keretében részemre előrefizetés mérő készüléket biztosítanak, a készüléket legalább egy éves időtartamban rendeltetésszerűen használom.

A kérelemhez a jogszabályban meghatározott alábbi igazolásokat csatolom:

- az adósságkövetelés jogosultjának (szolgáltató) 30 napnál nem régebbi igazolását az ügyfél és a fogyasztási hely azonosítókról, az tartózás jogcíméről, összegéről, arról, hogy hány havi elmaradásból származik, a keletkezés legrégebbi időpontjáról, valamint kikapcsolt szolgáltatás esetén a kikapcsolás tényéről;
- a kérelmező és a háztartásában élő személyek jövedelemigazolásait;
- tulajdon esetén a lakás megvásárlásáról szóló adásvételi szerződést, bérlemény esetén a bérleti szerződést;
- a lakás alapterületének hitelt érdemlő igazolását;
- a kérelmező vagyonyilatkozatát a saját és a vele közös háztartásban élő személyek vagyonáról;
- a kérelmező nyilatkozatát arról, hogy az adósságára vonatkozó adatok és információknak, a gazdálkodásnak, fizetési kapacitásának és –képességének a Szolgálat, valamint az Önkormányzat általi megismeréséhez és vizsgálatához hozzájárul, továbbá arról, hogy adósságcsökkentés céljából az adatok az adatvédelmi szabályok betartásával a támogatási eljárás során felhasználhatók.

Oroszlány,

.....
kérelmező

ZÁRADÉK:

1. Az együttműködési megállapodás aláírásának időpontja:.....
2. Változások rögzítése az együttműködési megállapodás és az adatlap felvételéhez képest, illetve az Önkormányzati Szociális Szolgálat megjegyzései:
3. A kérelemben foglalt adatokat ellenőriztem, a csatolt igazolások meglétét igazolom/nem igazolom.*
4. A kérelmet adósságkezelési támogatás megállapítására javasolom/nem javasolom.*

Oroszlány,.....

P.H.

.....
Önkormányzati Szociális Szolgálat

* A megfelelő szövegrész aláhúzendó!

TÁMOGATÁSI MEGÁLLAPODÁS

vissza nem térítendő adósságkezelési támogatásról

amely létrejött egyrészről:

Oroszlány Város Önkormányzata (a továbbiakban: önkormányzat) Oroszlány, Rákóczi F. út 78.

másrészről:

Név:

Született:

Anyja neve:

Állandó/ideiglenes lakcím:

Munkahely neve és címe:

(a továbbiakban: ügyfél) között, a mai napon az alábbi feltételekkel:

1. A Támogatási Megállapodás – az önhibájukon kívül szociálisan hátrányos helyzetbe került személyek lakhatással kapcsolatos adósságterheinek enyhítése, és a folyamatos fizetési kötelezettség teljesítéséhez való hozzásegítés érdekében, az ügyfél adósságkezelési szolgáltatásban történő részvétele alapján – rögzíti a felek jogait és kötelezettségeit.
2. Az ügyfél nyilatkozatai, vállalt kötelezettségei:
 - Az ingatlan címe, amelyre nézve adósságkezelési támogatást állapított meg az Egészségügyi és Szociális Bizottság:.....
 - Ingatlanhasználat jogcíme: tulajdonos/önkormányzati bérlő^{*}
3. Hátralékok:

Szolgáltató neve	Fogyasztói, ill. ügyfél azonosító	Tartozás összege (Ft)	Vállalt önrész (Ft)	Önrész befizetési határideje, ill. ütemezése
Összesen:				

4. Az ügyfél a Szolgáltató által kiállított hiteles igazolást átadja az Önkormányzati Szociális Szolgálatnak az önrész befizetésének teljesítéséről.
5. Az ügyfél kötelezettséget vállal arra, hogy folyamatos fizetési kötelezettségeinek eleget tesz. Az önkormányzat az adóst nem teljesítés esetén a folyósított támogatás visszafizetésére kötelezi.
6. Az ügyfél vállalja, hogy az adósságkezelési szolgáltatás és e Támogatási Megállapodás előírásai szerint teljesíti kötelezettségeit.
7. Az ügyfél kötelezettséget vállal továbbá arra is, hogy adataiban, a jogosultság feltételeit érintő tények, körülmények megváltozásáról soron kívül értesíti az Önkormányzati Szociális Szolgálatot.
8. Oroszlány Város Önkormányzata az ügyfelet 2-7. pontban vállalt kötelezettségei teljesítése esetén Ft, azaz forint vissza nem térítendő támogatásban részesíti, melyet a 3. pontban rögzített tartozások csökkentéseként az alábbi részletezésben utaltat át a Szolgáltatónak, jelen Támogatási Megállapodás aláírását követő harminc napon belül:

^{*} A megfelelő szövegrész aláhúzendő!

Szolgáltató neve	Szolgáltató számlavezető pénzintézet neve, címe	Számlaszám	Átutalandó összeg	Átutalás határideje
Összesen:				

9. Az ügyfél tudomásul veszi, hogy amennyiben nem a teljes adósságkezelési szolgáltatás, és e megállapodás előírásai szerint teljesíti kötelezettségét, a megállapított támogatást köteles visszafizetni, az erről szóló külön határozatban foglaltaknak megfelelően.

10. Amennyiben a 9. pontban meghatározott visszafizetési kötelezettségnek az ügyfél nem tesz eleget, úgy jelen megállapodás aláírásával hozzájárul, hogy a támogatás összege jövedelméből/nyugdíjából közvetlenül levonásra kerüljön. Amennyiben a tartozás a jövedelemből/nyugdíjból nem vonható le, úgy:

- önkormányzati bérlakás bérlője a jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárul a bérleti jogviszony felmondásához és a lakás kiürítése iránti per kezdeményezéséhez,
- saját tulajdonú ingatlan esetén a bírósági úton történő behajtáshoz, az ingatlanra történő jelzálogjog bejegyzéséhez.

11. Felek a Támogatási Megállapodást közösen elolvasták, értelmezték, és mint akaratukkal mindenben megegyezőt jóváhagyólag és saját kezűleg írják alá.

Oroszlány,

Aláírással igazolom, hogy jelen megállapodás eredeti példányát átvettem.
Oroszlány Város Önkormányzata megbízásából

.....
Ügyfél

P.H.

.....
Egészségügyi és Szociális Bizottság

Kapják:

1. Adós,
2. Szolgáltató,
3. Önkormányzati Szociális Szolgálat,
4. Polgármesteri Hivatal Oroszlány