EGYSZÜLŐS KÖZPONT

ALBÉRLET-TÁMOGATÁSI KÉRELEM

1. **A kérelmező adatai:**

Neve: ……

Születési neve: ……

Anyja neve: ……

Születési helye, ideje: ……

Állampolgársága (a megfelelő aláhúzandó): magyar állampolgár, bevándorolt, menekült, hontalan, egyéb

Családi állapota (a megfelelő aláhúzandó): házas, hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, élettárs

Adóazanosító jele: ……

TAJ száma: ……

Személyazonosító okmány száma……

Lakcímkártya száma: ……

Állandó lakcíme: ……

Bejelentés ideje: ……

Tartózkodási hely: ……

Bejelentés ideje: ……

Életvitelszerűen melyik címen tartózkodik?

bejelentett lakóhely /tartózkodási hely/ más cím (a megfelelő aláhúzandó)

Amennyiben Ön olyan címen tartózkodik, amely lakcímkártyáján nem szerepel, kérjük, adja meg azt a címet: ……

Telefonszáma: ……

E-mail cím: ……

Egyszülős kártya száma, érvényessége: ……

1085 Budapest,
Üllői. út. 30.
tel. +36 (20) 611-5608

alberlet@egyszulo.hu
www.egyszulo.hu

2. A kérelmező munkaadójának adatai

Az munkaadó neve/megnevezése: ……

Címe/székhelye: ……

Adószáma/adóazonosító jele: ……

Kérelmező által betöltött munkakör: ……

Foglalkoztatás (kezdete): ……

A foglalkoztatás határozott vagy határozatlan időre szól? (megfelelőt aláhúzni)

Határozott idő lejárata: ……

Foglalkoztatás helye (cím megnevezése): ……

3. A kérelmezővel együtt költözők adatai:

	Név (születési név is)	TAJ száma	Adóazonosító - jele	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni kapcsolat
1.						
2.						
3.						
4.						

4. **A kérelmező és a vele együtt költöző személyek jövedelmi adatai:**

A jövedelem típusa	**Kérelmező**	**1. költöző**	**2. költöző**	**3. költöző**
1. Illetményből, munkabérből származó havi nettó jövedelem:				
2. Vállalkozásból származó havi jövedelem:				
3. GYED, GYES, GYET, GYOD:				
4. Árvaellátás:				
5. Tartásdíj:				

6. Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem:				
7. Családi pótlék:				
8. Ösztöndíj, tanulmányi ösztöndíj:				
9. Nyugdíj, egyéb nyugdíjszerű ellátás:				
10. Egyéb rendszeres szociális juttatás (megfelelők aláhúzandók): járadék, foglalkoztatást helyettesítő támogatás (munkanélküli, munkakereső segély), ápolási díj, rendszeres szociális segély, kiegészítő gyermekvédelmi támogatás 11. Bérbeadásából származó jövedelem:				
12. Összes jövedelem személyenként:				
13. Az együtt költözők összes jövedelme:				

Az *egy főre jutó havi nettó jövedelem összege: ……Ft

**Számítás: A kérelmező és a vele együtt költözők összes havi nettó jövedelme (13.sor) osztva az összes személy számával.*

5. A kérelmező jelenlegi lakóhelye és lakhatási körülményei

A kérelmező életvitelszerű lakhatását biztosító ingatlan címe:	
Az ingatlan használatának jogcíme (kérjük bejelölni):	☐ tulajdonos, haszonélvező ☐ szobabérlő ☐ albérlő ☐ szociális intézmény lakója ☐ családtag ☐ szívességi lakáshasználó ☐ önkormányzati lakásbérlő
Albérlet esetén a havi bérleti díj összege:	
Az ingatlanba beköltözés dátuma:	

6. A támogatást kérelmező nyilatkozatai:

a, Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy saját és a velem együtt költözők tulajdonában lévő lakás céljára szolgáló, beköltözésre alkalmas ingatlannal a munkavégzés helyén, valamint olyan településen, amelynek a munkavégzés helyétől való távolsága nem éri el a 100 km-t, vagy amelytől a munkavégzés helyéig, tömegközlekedési eszközzel naponta történő oda- és visszautazás ideje nem éri el az öt órát:

rendelkezem / nem rendelkezem.

b, Kijelentem, hogy a kérelem időpontjában Magyarországon más jogcímen lakhatási vagy közüzemi támogatásban:

részesülök / nem részesülök.

c, Kijelentem, hogy az elmúlt 36 hónapon belül lakhatási támogatásban:

részesültem / nem részesültem.

d, Tudomásul veszem, hogy amennyiben határidőig a kérelemben foglalt benyújtandó dokumentumokat nem csatolom, a támogatás iránti kérelmem elutasításra kerül.

e, Vállalom, hogy kérelmem pozitív elbírálása után megadott határidőig közjegyző által hitelesített bérleti szerződéssel igazolom a munkavégzés helyén, vagy a megfelelő településen (olyan településen, amelynek a munkavégzés helyétől való távolsága nem éri el a 100 km-t, vagy amelytől a munkavégzési helyéig, tömegközlekedési eszközzel történő oda- és visszautazás ideje nem éri el az öt órát) lévő lakóingatlanra bérleti jogviszonyom fennállását.

f, Alulírott……(név) nyilatkozom arról, hogy gyermeke(i)met egyedül nevelem és ....., - Ft/hó gyermektartásdíjat kapok. Gyermektartásdíjat nem kapok, az alábbi indokok miatt:

……..

……..

g, Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben foglalt adatok, információk, valamint a kérelemhez csatolt dokumentumok teljes körűek, hitelesek, a valóságnak mindenben megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése a támogatásból való kizáráshoz vezet.

h, Amennyiben személyes adataimban, illetve a támogatást érintő körülményeimben változás történik, köteles vagyok azt 5 napon belül az Egyszülős Központnak írásban bejelenteni.

7. **Milyen változás történt az Ön családja helyzetében az elmúlt évben?** (pl. munkahely elvesztése, jövedelemcsökkenés, egészségügyi probléma, válás, váratlan kiadás stb.)

   ……..

   ……..

   ……..

   ……..

8. **A havi jövedelmének körülbelül hány százalékát fordítja lakhatási költségekre?**
   - Kevesebb mint, 30 %
   - 30 – 50%
   - 50 – 70 %
   - Több, mint 70%

9. **Milyen következményei lennének, ha nem kapná meg a támogatást**? (pl. elmaradás bérleti díjjal, adósság növekedése stb.)

   ……..
   ……..
   ……..
   ……..

10. **Van – e olyan körülmény, amely különösen megnehezíti a lakhatás fenntartását?** Kérjük röviden mutassa be helyzetét.

……

……

……

……

1085 Budapest,
Üllői. út. 30.
tel. +36 (20) 611-5608

alberlet@egyszulo.hu
www.egyszulo.hu

11. Pár mondatban (minimum 2) mutasd be a családodat:

……

……

……

……

12. A kérelmező és a vele együtt költözők jövedelmével kapcsolatos, határidőig kötelezően benyújtandó dokumentumok:

(Amelyik dokumentumot benyújtja, tegyen mellé x-et!)

1. Munkáltatói jövedelemigazolás □
2. Igazolás munkaviszonyról □
   (amelyben szerepel a munkavégzés helye; valamint a foglalkoztatott személy lakóhelye és tartózkodási helye, mely tartózkodási helynek meg kell felelnie annak, hogy a munkavégzés helyétől való távolsága nem éri el a 100 km-t, vagy amelytől a munkavégzési helyéig, tömegközlekedési eszközzel történő oda- és visszautazás ideje nem éri el az öt órát)
3. Igazolás GYES/GYED/GYET/GYOD-ról □
4. Igazolás családi pótlékról □
5. Igazolás árvaellátásról □
6. Igazolás nyugdíjról □
7. Igazolás egyéb nyugdíjszerű ellátásról □
8. *Igazolás egyéb rendszeres szociális juttatásról □
9. Utolsó 3 havi bankszámlakivonat □
10. Az elmúlt 3 hónap befizetett közüzemi számláinak (pl. csekkszelvény) másolata. □
11. Igazolás regisztrált munkakereső státuszról □

EGYSZÜLŐS KÖZPONT

*(Egyéb szociális juttatás lehet: járadék, ápolási díj, foglalkoztatást helyettesítő támogatás (munkakeresői vagy munkanélküli segély stb.), rendszeres szociális segély, kiegészítő gyermekvédelmi támogatás)

13. Az Egyedülálló Szülők Klubja Alapítvány Adatkezelési Szabályzatában foglaltakat megismertem, elfogadom és a jelen okirat aláírásával hozzájárulok a személyes adataim kezeléséhez.

Dátum: _____

_____

a támogatást kérő aláírása

1085 Budapest,
Üllői. út. 30.
tel. +36 (20) 611-5608

alberlet@egyszulo.hu
www.egyszulo.hu