**KÉRELEM**

***kamatmentes szociális kölcsön megállapítására***

|  |
| --- |
| **1. *Személyi adatok***1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:1.1.1. Neve: ......................................................................................................................1.1.2. Születési neve: .......................................................................................................1.1.3. Anyja neve: ............................................................................................................1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap): ........................................................................1.1.5. Lakóhelye:     Irányítószám ................................................................................................ település ..........................................................utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............... emelet, ajtó1.1.6. Tartózkodási helye:    Irányítószám ................................................................................................ település ...........................................................utca/út/tér .............. házszám ............ épület/lépcsőház ............... emelet, ajtó1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:         1.1.8. Állampolgársága: ................................................................1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni): ...............................1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni): ................................1.2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):1.2.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy1.2.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy1.2.3.  bevándorolt/letelepedett, vagy1.2.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.1.3. A kérelmező családjában (egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége, a továbbiakban: család) élők száma: …………… fő.1.4. Kérelmező családjában élők személyi adatai: |
|   | A | B | C | D |
|   | Név(születési név) | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Anyja neve | Társadalombiztosítási Azonosító Jele |
| 1. |  |  |  |   |
| 2. |  |  |  |   |
| 3. |  |  |  |   |
| 4. |  |  |  |   |
| 5. |  |  |  |   |

***2. Jövedelmi adatok***

A kérelmező, valamint a kérelmező családjának havi jövedelme forintban:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C |
| A jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmező családjában élők jövedelme |
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származóebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |

1. ***Milyen célra kéri a kamatmentes szociális kölcsönt, a kérelem indokolása:***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ***Nyilatkozatok***

Alulírott kérelmező nyilatkozom, hogy a kamatmentes szociális kölcsönt ………… hónap alatt tudom visszafizetni.

|  |
| --- |
| Felelősségem tudatában kijelentem, hogy |
| *a)* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek1 (a megfelelő rész aláhúzandó), |
| *b)* a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. |
| Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti. |
| Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. |

Dátum: ............*.*...................................

|  |  |
| --- | --- |
| ..........................................................................kérelmező aláírása | ..........................................................................a család nagykorú tagjainak aláírása |

1 Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.