**K É R E L E M**

**kábel TV előfizetési díjtámogatás megállapításához**

**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. Születési helye, ideje (év, hó, nap): ………………………………………………

1.1.5. Lakóhelye:  …………..………………………………….. település ……………………………..….. utca/út/tér ….… házszám ….……. emelet ……... ajtó

1.1.6. Bejelentkezés ideje: ………………………………………………………………

1.1.7. Tartózkodási helye:  …………..…………………………település ………………….……………... utca/út/tér ….… házszám ….……. emelet ……... ajtó

1.1.8. Bejelentkezés ideje: ………………………… …………………………………..

1.1.9. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (megfelelő rész aláhúzandó).

1.1.10.Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜

1.1.11. Családi állapota: ………………………………………………………………...

1.1.12. Állampolgársága: ………………………………………………………………..

1.1.13. Idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.1.13.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.1.13.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.1.13.3. huzamos tartózkodási jogosultsággal rendelkező, vagy

1.1.13.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

1.1.14. Telefonszáma (nem kötelező megadni):…………………………………………

1.1.15. Fizetési számlaszáma (ha az ellátás folyósítását bankszámlára kéri):

……………………………………………………………………………………….......

1.1.16. A fizetési számlát vezető pénzforgalmi szolgáltató neve: ………………………

1.1.17. E-mail cím: ……………………………………………………………………...

1.2. A kérelmező házastársára/élettársára vonatkozó adatok

1.2.1. Neve:

1.2.2. Születési neve:

1.2.3. Anyja neve:

1.2.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):

1.2.5. Lakóhelye:  …………..………………………………………... település ………………………….…... utca/út/tér ….… házszám ….……. emelet ……... ajtó

1.2.6. Bejelentkezés ideje:

1.2.7. Tartózkodási helye:  …………..………………………...………település ……………………………... utca/út/tér ….… házszám ….……. emelet ……... ajtó

1.2.8. Bejelentkezés ideje:

1.2.9. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜

1.2.10. Családi állapota: ………..……………………………………………………….

1.2.11. Állampolgársága:

1.2.12. Telefonszáma (nem kötelező megadni):

1.3. Milyen jogon szerzi a támogatást:

1.3.1. tulajdonos, tulajdonostárs

1.3.2. haszonélvező

1.3.3. önkormányzati lakás bérlője

**2. Kérelmezővel a fenti címen közös háztartásban élő személyek**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | E |
| 2.1. | Név | Anyja neve | Születési helye, ideje(év, hó, nap) | Családi kapcsolat megnevezése | TAJ szám |
| 2.2. |  |  |  |  |  |
| 2.3. |  |  |  |  |  |
| 2.4. |  |  |  |  |  |
| 2.5. |  |  |  |  |  |
| 2.6. |  |  |  |  |  |

**3. Nyilatkozatok**

3.1. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

3.2. 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.

3.3. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

3.4. Hozzájárulok, hogy a Tiszaújvárosi Polgármesteri Hivatal a megadott adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) és a Tiszaújvárosi Polgármesteri Hivatal mindenkor hatályos adatvédelmi szabályzata szerint kezelje.

Tiszaújváros, 20………………………

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

 kérelmező aláírása

**4. A kérelem elbírálásához szükséges dokumentumok**

4.1. önkormányzati lakás bérlője esetén lakásbérleti szerződés,

4.2. a szolgáltatóval kötött – a kérelmező, vagy a házastársa/élettársa nevére szóló – előfizetői szerződés másolata.