|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kecskemét Megyei Jogú Város****Polgármesteri Hivatal****Mérnöki Iroda****Városüzemeltetési Osztály****6000 Kecskemét****Kossuth tér 1.** **Tel. 0676/513-513/2123** **Fax: 0676/512-209****E-mail:** **varosuzemeltetes@kecskemet.hu** | **KÉRELEM****90%-os hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díjkedvezmény** | **Ügyfélfogadás rendje, helye:**Hétfőn:  7.45–12.00 óráig13.00–16.00 óráigSzerdán: 13.00–18.00 óráigPolgármesteri Hivatal, Lestár téri ügyfélfogadási helyiség |

|  |  |
| --- | --- |
| Kérelmező neve: |  |
| Születési neve: |  |
| Születési hely és idő:  |  |
| Anyja neve: |  |
| Kérelmező lakcíme: | KECSKEMÉT, |
| Adóazonosító jele: |  |
| Igazolható havi összjövedelme: |  |
| Havi rendszeres gyógyszerköltsége:  | ….........................…Ft……………………………………háziorvos vagy gyógyszerész aláírása,P.H. |

Együtt élő eltartott gyermekei (amennyiben nincs, úgy azt a sorok áthúzásával jelezze):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Név: | Születési idő: | Születési hely: |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

Kérelmezem, hogy Kecskemét Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a köztisztaságról és a hulladékgazdálkodási közszolgáltatásról szóló 9/2014. (IV.24.) önkormányzati rendelete 38. § (2) bekezdésében foglaltak alapján részemre a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díj 90 %-os díjkedvezményét biztosítani szíveskedjenek.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy körülményeim az alábbi feltételeknek megfelelnek:

*a) egyedül élő, vagy gyermekét egyedül neveli és*

*b) egy főre jutó nettó jövedelme a mindenkori nyugdíjminimum 170 %-át nem haladja meg.*

Tudomásul veszem, hogy a 90 %-os közszolgáltatási díjtámogatás jogszerűségének ellenőrzése alkalmával személyazonosságom, jövedelmi viszonyaim, gyermekekre vonatkozó adatok és a fent említett ingatlan/önálló lakrész használatára vonatkozó jogosultság igazolása, illetve a hulladékkezelési közszolgáltatás igénybevételének igazolása szükséges.

Tudomásul veszem, hogy a körülményeimben bekövetkezett változást 15 napon belül írásban be kell jelenteni a Polgármesteri Hivatal ügyfélszolgálatánál.

Kecskemét, ……………..év ………………………hónap …………..nap.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ………………..…………………….kérelmező saját kezű aláírása |

|  |  |
| --- | --- |
| Egy főre jutó havi nettó jövedelem:(HIVATAL TÖLTI KI!) | ………….............................. Ft/hó |

**ADATKEZELÉSI HOZZÁJÁRULÁS**

Alulírott ……….………………………………………………………………….……… (név)

KECSKEMÉT, …………….……………………………………………………………. (cím) kérelmező jelen nyilatkozat aláírásával hozzájárulok ahhoz, hogy az adatlapon megadott adataimat (személyes adatok, ezen belül különösen a gyógyszerköltségre vonatkozó adatok) a Polgármesteri Hivatal kezelje. Az adatkezelés célja a kedvezmény jogosultságának elbírálása, a kedvezmény megítélése, annak jogalapja a hozzájárulásom. Az adatkezelés időtartama a jogosultság lejáratának időpontjáig terjed ki. A Polgármesteri Hivatal által kezelt adatok kiadásra nem kerülnek.

Kecskemét, ……………..év ………………………hónap …………..nap.

|  |  |
| --- | --- |
|  | ……………….………………..…….kérelmező saját kezű aláírása |

|  |
| --- |
| TÁJÉKOZTATÓKérelemhez csatolandó igazolások:* Egyedi bekötés esetén a vevőkódot igazoló -- szolgáltató Városgazdasági Nonprofit Kft. által ingatlanhasználónak küldött -- számla (nem csekk) bemutatása
* Jövedelemigazolás vagy nyugdíjszelvény, vagy pénzintézeti igazolás
* Nyugdíjas igazolvány vagy nyugdíjösszesítő bemutatása
* Tartásdíjról igazolás vagy nyilatkozat (nemleges is)
* Jogerős bírósági ítélet / egyezség a válásról, gyermek(-ek) elhelyezéséről
* Iskolalátogatási igazolás (-ok)

A BECSATOLT IGAZOLÁSOK LEGFELJEBB HÁROM HÓNAPPAL LEHETNEK KORÁBBIAKA KÉRELEM BENYÚJTÁSÁNAK DÁTUMÁNÁL!A Kecskemét Megyei Jogú Város Önkormányzat Közgyűlésének a köztisztaságról és a hulladékgazdálkodási közszolgáltatásról szóló 9/2014. (IV.24.) önkormányzati rendelet 1. § 2. pontja alapján:Nettó jövedelem: a kifizető helyek által kiadott, a kérelem benyújtásának időpontjánál három hónapnál nem régebbi igazolás szerinti jövedelem összegének 1,2-vel elosztott, és a háziorvos vagy a gyógyszerész által három hónapnál nem régebben kiadott igazolással hivatalosan igazolt, rendszeresen szükséges gyógyszerek, gyógyellátások ellátottat készpénzben terhelő költségeivel csökkentett összege. |