|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |   |   |   |   |

 Sorszám:

 **IGÉNYLŐLAP A FŐVÁROSI LAKÁSREZSI-TÁMOGATÁSHOZ**

 KÉREM, HOGY A HÁLÓZAT ALAPÍTVÁNY A FŐVÁROSI KÖZGYŰLÉS 30/2020. (VI. 5.) RENDELETÉNEK

MEGFELELŐEN A **TÁVHŐSZOLGÁLTATÁSI DÍJTÁMOGATÁSBAN** RÉSZESÜLŐK LISTÁJÁRA

**2021. JÚLIUS 1-ÉT KÖVETŐEN** FELVEGYEN.

**Az igénylő adatai:**

**Családi és utóneve:**

**………………………………………………………………..**

**Születési családi és utóneve:**

**………………………………………………………………..**

**Szül. hely, év, hó, nap**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **.............................................................................** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 |

**Fogyasztási hely:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Bp. **………………………….** **………………………………………**
 irányítószám utca házszám, lépcsőház, emelet, ajtó

**Felhasználási hely azonosítószáma:** (A távhőszámla 1. oldalán a „Felhasználási hely címe” előtti 7 karakter hosszú „H” betűvel kezdődő azonosító szám)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Szolgáltatónál díjfizetőként nyilvántartott személy neve** (ha nem a kérelmező nevére szól a számla):

 **………………………………………………………………………………………..……………**

**Felhasználó azonosító száma:** (A távhőszámla 1. oldalán 8 számból álló azonosító, amely 2-es vagy 3-as számmal kezdődik)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**NYILATKOZAT**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fogyasztási hely tekintetében a Budapesti Távhőszolgáltató Nonprofit Zrt. által nyújtott távhőszolgáltatást végső felhasználóként igénybe veszem, és a szolgáltatásért fizetendő díj viselésére végső felhasználóként közvetlenül vagy közvetve kötelezett vagyok.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy magam vagy a velem egy háztartásban élő személy a Főv. Kgy. 30/2020. önk. rend. 3.§-beli feltétel egyikének megfelel és **ezt a csatolt dokumentummal igazolom.** (Háztartás az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

**A Főv. Kgy. 30/2020. önk. rend. 3.§-beli feltétel megnevezése:**

**……………………………………………………………………………………………**

**A feltétel fennállásáról szóló határozat száma, az azt kiadó szervezet megnevezése:**

**……………………………………………………………………………………………………………………..………….**

**A feltétel fennállásának kezdő és végső időpontja:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 -

A Hálózat Alapítvány rövid, illetve teljes adatkezelési tájékoztatóját a www.halozatalapitvany.hu oldalon az Igénylőlap beadása előtt **megismertem és hozzájárulok** ahhoz, hogy a “HÁLÓZAT - Budapesti Díjfizetőkért és Díjhátralékosokért” Alapítvány és a számlabemutatásra jogosult a fenti adatokat a hivatkozott rendelet teljesítése céljából kezelje.

Budapest, 2021. …………….. hó ……nap

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

(AZ IGÉNYLŐ SAJÁTKEZŰ ALÁÍRÁSA ÉS OLVASHATÓ TELEFONSZÁMA)

**Felhívjuk szíves figyelmét**, hogy a támogatás csak az Igénylőlap **aláírt, hiánytalan és pontos kitöltése és a nyilatkozat szerinti dokumentum csatolása esetén kerül folyósításra!**