***1. SZÁMÚ MELLÉKLET
AZ 518/2020. (XI. 25.) KORM. RENDELET SZERINT***

***AZ IGÉNYLŐ BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGE TUDATÁBAN TETT NYILATKOZATA***

Alulírott,

|  |  |
| --- | --- |
| családi és utónév: |  |
| születési családi és utónév: |  |
| anyja születési családi és utóneve: |  |
| születési hely és idő: |  |
| TAJ szám: |  |

büntetőjogi felelősségem tudatában az alábbiakról nyilatkozom:

1. A gyermeket nevelő családok otthon-felújítási támogatása iránti kérelemben feltüntetett adatok teljes körűek és megfelelnek a valóságnak.
2. A felújítással kapcsolatos tervezési, építési, szerelési munkálatokat végző vállalkozó nem közeli hozzátartozóm vagy élettársam, */ a kivitelező gazdálkodó szervezetnek sem én, sem közeli hozzátartozóm / házastársam / élettársam nem tagja, nem munkavállalója, és nem vezető tisztségviselője*.
3. A felújítással érintett lakásra korábban a 17/2016. (II. 10.) Korm. rendelet 6. § c) pontja szerinti családi otthonteremtési (Falusi CSOK) kedvezményt használt lakás vásárlásához és korszerűsítéséhez vagy korszerűsítéséhez és bővítéséhez, vagy meglévő lakás korszerűsítéséhez vagy korszerűsítéséhez és bővítéséhez *nem vettem igénybe / igénybe vettem, az ahhoz kapcsolódóan a hitelintézet által elfogadott költségvetést, valamint a családi otthonteremtési kedvezmény tekintetében elszámolt vagy elszámolni tervezett számlák másolatát kérelmemhez mellékelem.*
4. \*A támogatási kérelem benyújtásának időpontjában a társadalombiztosítás ellátásaira jogosultakról, valamint ezen ellátások fedezetéről szóló 2019. évi CXXII. törvény (a továbbiakban: Tbj.) 6. §-a szerint biztosított – ide nem értve a közfoglalkoztatási jogviszonyban álló személyt – személynek minősülök / házastársam / élettársam személynek minősül.

VAGY

30 napnál nem régebbi okirattal igazolom, hogy a Tbj. 4. § 11. pontja szerinti kiegészítő tevékenységet folytató személynek minősülök/ házastársak/élettársam személynek minősül, és legalább 1 éve – egybefüggően legfeljebb 30 nap megszakítással – folyamatosan

* *a Tbj. 6. §-a szerint biztosítottként szerepelek (ide nem értve az igénylést megelőző 180 napban a közfoglalkoztatási jogviszonyban álló személyt) vagy*
* *a nemzeti köznevelésről szóló törvény hatálya alá tartozó középfokú oktatási intézményben vagy a nemzeti felsőoktatásról szóló törvény hatálya alá tartozó felsőoktatási intézményben nappali rendszerű oktatás keretében tanulmányokat folytatok*

|  |
| --- |
| *az oktatási intézmény azonosító adatai* |
| *az oktatási intézmény OM azonosítója:* |  |
| *az oktatási intézmény megnevezése:*  |
|  |
| *az oktatási intézmény címe:*  |
|  |
| *a tanulmányaim megkezdésének időpontja:* |  |
| *a tanulmányaim várható befejezésének időpontja* |  |

 *vagy*

* *a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 42/E. §-a alapján megállapított gyermekgondozási díjban részesülök.*
1. \*\*A kérelemben feltüntetett kiskorú gyermek(ek) szüleinek halála miatt a gyermek(ek) kirendelt gyámja vagyok és *saját jogú nyugdíjas vagyok / a reá irányadó nyugdíjkorhatárt betöltött özvegyi nyugdíjban részesülő személy vagyok,* aki nem minősül a Tbj. 4. § 11. pontja szerinti kiegészítő tevékenységet folytató személynek.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Magyar Államkincstár a jogosultság megállapításának és ellenőrzésének céljából az illetékes hatóságoktól az igénylőre, valamint törvényes képviselőként a támogatási jogosultságot megalapozó kiskorú gyermekek(ek)re vonatkozó adatokat beszerezze és ezekben foglalt személyes adatainkat kezelje.

A kérelem benyújtásával hozzájárulok, hogy a Magyar Államkincstár és a területileg illetékes Kormányhivatal az igénylő, valamint törvényes képviselőként támogatási jogosultságot megalapozó kiskorú gyermekek(ek) adatait kérelem elbírálása, a támogatás folyósítása és a támogatás felhasználásának ellenőrzése céljából kezelje.

Tudomásul veszem, hogy az ellenőrző szerv a támogatás igénybevételének jogszerűségét a felújítás helyszínén helyszíni ellenőrzés keretében is vizsgálhatja.

Kelt:…………………….……..., …….. év ………….……. hó ..… nap

 …………………………………….

 igénylő aláírása

*\*a 4. pontban kérjük a megfelelő rész aláhúzását!*

*\*\*Az 5. pont törlését kérjük amennyiben az igénylő nem kiskorú rokona gyámjaként nyújtja be a kérelmet! Amennyiben gyámként nyújtja be kérelmét, kérjük a megfelelő részt aláhúzni!*

Előttünk, mint tanúk előtt:

|  |
| --- |
| TANÚ 1 |
| Név: |  |
| Lakcím: |  |
| aláírás: |  |
| TANÚ 2 |
| Név: |  |
| Lakcím: |  |
| aláírás: |  |