NYILATKOZAT

életvitelszerű lakhelyről

Alulírott ……………………................................................................ (név), mint ellátást igénylő

(szül. hely, idő): ............................................................................................................................

(anyja neve): …………................................................................., TAJ szám: ………………… ezúton nyilatkozom arról, hogy az alábbi címen élek életvitelszerűen:

…...... (irányítószám) …………………….………….. város/község/falu (Budapest esetén kerület is!: …………), ........................................................................ út/körút/utca/tér .......... épület …….. lépcsőház .............. emelet ………… ajtó szám alatt.

Kijelentem, hogy fenti nyilatkozatot – az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (Ákr.) 63. § - 64. -ai, valamint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (Szt.) 10. § (1) bekezdése alapján – a kérelmem érdemi elbírálása érdekében adtam.

Kijelentem továbbá**,** hogy a nyilatkozatban foglaltak a valóságnak megfelelnek.

Az Ákr. 63. §-a alapján ha a tényállás tisztázása azt szükségessé teszi, a hatóság az ügyfelet nyilatkozattételre hívhatja fel. A hivatkozott jogszabály 64. § (1) bekezdése értelmében, ha jogszabály nem zárja ki, **az ügyfél a nyilatkozatával pótolhatja a hiányzó bizonyítékot, ha annak beszerzése nem lehetséges.**

**Tájékoztatom,** hogy az Ákr. 64. § (2) bekezdése értelmében, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében a 105. § (2) bekezdésében foglalt ok hiányában adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Tudomásul veszem, hogy ellenkező esetben, az ügyemben eljáró közigazgatási hatóság az Szt. 17. §-ában, valamint az Ákr. 64. § (2) bekezdésében foglaltak szerint jár el.

Budapest, 20……....................................

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

nyilatkozó kérelmező aláírása