



## TÁVHŐ

Vevő (fizető) neve (a távhőszámla 3. oldalának tetején): \_\_\_\_\_

**Felhasználási hely azonosítószáma:**

(a számla 1. oldalán a „Felhasználási hely címe” utáni „H” betűvel kezdődő azonosító)

H									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Felhasználó azonosítószáma:**

(a számla 1. oldalán található, 8 számjegyű, 2-es vagy 3-as számmal kezdődő azonosító)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## GÁZ

**Vevő (fizető) azonosító:**

(a gázzámla 3. oldalán található)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Szerződéses folyószámla:**

(a gázzámla 3. oldalán található)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## ÁRAM

**Vevő (fizető) azonosító:**

(a villanyszámla 3. oldalán található)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Szerződéses folyószámla:**

(a villanyszámla 3. oldalán található)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 4. Nyilatkozatok

**1 - Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem,** hogy az általam megjelölt szolgáltatást 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, vagy magam a 3/A §-beli feltétel egyikének megfelelek és ezt a csatolt dokumentum-másolattal igazolom. (Háztartás az egy lakásban együtt lakó, és ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

**2 - Kijelentem,** hogy megismertem az adatkezelési tájékoztatót a [www.halozatalapitvany.hu](http://www.halozatalapitvany.hu) oldalon.

**3 - Hozzájárulok** ahhoz, hogy a megadott adatokat a “HÁLÓZAT - Budapesti Díjfizetőkért és Díjhátralékoso-kért” Alapítvány és a számlabemutatóra jogosult a fenti rendelet teljesítése céljából kezelje.

Budapest, 202\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
az Ön aláírása

## 5. Csatolja a kötelező mellékleteket

**Ha az alacsony nyugdíja miatt kéri a támogatást, akkor csatolja:**

- az adott év elején kiadott nyugdíj megállapítását igazoló határozat fénymásolatát, ÉS
- az utolsó kapott nyugdíj postai szelvény fénymásolatát, vagy az erről szóló bankszámlakivonat fénymásolatát (hogy ellenőrizni tudjuk, mekkora a nyugdíja).

**Ha egyéb okból kéri a támogatást, akkor csatolja:**

- a feltétel teljesítését igazoló határozat fénymásolatát (pl.: ha időskorúak járadékában részesül, akkor a járadék megállapításáról szóló határozatot).

**Amennyiben igényt tart a fűtési kiegészítő díjtámogatásra is, úgy az erre a célra rendszeresített nyomtatványt is hiánytalanul és pontosan kitöltve csatolja az igényléséhez!**

Ha az igénylést jóváhagyták, akkor az Alapítvány átadja az Ön adatait a közműszolgáltatóknak. A szolgáltatók a támogatással csökkenteni fogják a számla összegét, 12 hónapon keresztül. Ezután újra kell igényelni. Javasoljuk, hogy az új igénylőlapot a 12 hónap lejárta előtt 2 hónappal adja be.

**Ellenőrizze, hogy mindent jól töltött-e ki, és a megfelelő mellékleteket csatolta-e.**

Ha bármi hiányzik, sajnos nem tudjuk jóváhagyni a kérelmet.