*2. melléklet*

**Közös képviselő nyilatkozata**

**a természetben nyújtott lakhatási támogatás megállapításához**

Alulírott ........................................... (név, megnevezés) ..................................................... (cím, székhely), mint közös képviselő, Tótkomlós Város Önkormányzat Képviselő-testülete pénzbeli és természetbeni szociális ellátásokról szóló \_\_\_\_/2015. (\_\_\_) önkormányzati rendeletének 10. § (1) bekezdésének c) pontjában foglaltak alapján igazolom, hogy

............................................................................................................................... (név)

...................................................................................................................................... (lakcím)

[] közös mérővel rendelkező társasházi lakásban lakó, szolgáltatást igénybe vevő személy, vagy

[] a ............................................... szolgáltatás díját a szolgáltató részére díjszétosztás nélkül fizető társasház lakója

(a megfelelő négyzetbe X jelet kell tenni),

aki a szolgáltatási díj megfizetésére köteles.

Azonosító adatok a szolgáltatást igénybe vevő személyre tekintettel:

1. A szolgáltató megnevezése: ...................................................................................................

2. Fogyasztó/ügyfél azonosító: ...................................................................................................

3.1) Fogyasztási hely azonosító: .................................................................................................

vagy

3.2) A mérő azonosító száma/hőközpont azonosító száma: ........................................................

Kelt: ..........................................................

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

 aláírás