

1. melléklet a 8/2021. (IX.29.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

rendkívüli települési támogatás megállapításához

I. A kérelmező adatai:

Kérelmező neve:

Kérelmező születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):

II. A kérelem indoka:

- a.) élelmiszer vásárlás,
- b.) ruhanemű vásárlás,
- c.) gyermekintézmény étkezési térítési díjának megfizetése,
- d.) tüzelő vásárlás,
- e.) temetési költség,
- f.) a megélhetést érintő, előre nem tervezhető többletkiadás,
- g.) köztemetés,
- h.) gyógyszer-támogatás
- i.) iskoláztatási támogatás

(Egyidejűleg csak egy forma jelölhető meg, a kérelem indoka bekarikázandó.)

Amennyiben a megélhetést érintő, előre nem tervezhető többletkiadás a kérelem indoka, annak részletes indoklása:

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

Amennyiben közeli hozzátartozó halála következtében nyújtja be kérelmét:

Az eltemetett hozzátartozó neve:

Rokoni kapcsolat:

A haláleset ideje:

A temetés költségei:

III. A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

Név	Szül. hely, idő:	Anyja neve:	Rokoni kapcsolat	Foglalkozás

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § d) pontja alapján közeli hozzátartozónak minősül:

- da)* a házastárs, az élettárs,
- db)* a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),
- dc)* korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
- dd)* a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a *db)* vagy *dc)* alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér.

IV. Jövedelmi adatok

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék)						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem (ösztöndíj, ingatlan értékesítéséből, bérbeadásából származó jövedelem stb.)						
8. Összes jövedelem:						

Együtt élők összes jövedelme:Ft (ügyintéző tölti ki)

Egy főre jutó jövedelem:Ft (ügyintéző tölti ki)

A kérelemhez mellékelni kell a család jövedelmeiről szóló összes igazolást, valamint amennyiben releváns az eredeti temetési számlát, kórházi kezelésről szóló igazolást!

V. Nyilatkozatok:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján a NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Ládbesenyő,

.....
kérelmező

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Ládbesenyő,

.....
kérelmező

KÉRELEM

lakásfenntartási támogatás megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhelye: Irányítószám település

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási hely: Irányítószám település

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mai cím (nem kötelező megadni):

2. Kérelmezővel közös háztartásban élők száma: fő

3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve

4. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen akkor e személyek száma fő
- aki fogyatékosági támogatásban ; ha igen akkor e személyek száma: fő
- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma fő

II. Jövedelmi adatok:

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

A.	B.	C.		
A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek		
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó				
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások				
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
6. Egyéb jövedelem				
7. Összes jövedelem				

III. Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m²

A lakásban tartózkodás jogcíme:

IV. Nyilatkozatok

1. A kérelemmel érintett lakásba előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék került-e felszerelésre:

Igen - nem (a megfelelő rész aláhúzendő)

Amennyiben igen, kérjük nevezze meg a szolgáltatót:

(Azon személy részére, akinél készülék működik, a lakásfenntartási támogatást részben vagy egészben a készülék működtetését lehetővé tevő eszköz (kódhordozó) formájában kell nyújtani, ideértve a készülék feltöltésének elektronikus úton, a fogyasztó javára történő teljesítését is.

2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....
.....

3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv- a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum: Lábdesenő, 202.... ..

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

* ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

Vagyonynyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: város/község
..... út/utca hszt. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:
..... év

Becsült forgalmi érték:* Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendő)

2. Üdültulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: város/község
..... út/utca hszt. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés
ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti
építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): címe:
város/község út/utca hszt. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a
szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
város/község út/utca hszt. alapterülete: m², tulajdoni hányad:,
a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: típus rendszám
szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus
rendszám

szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a
szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: 202... év hó nap

.....
aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a
vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van,
a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.