

Kérelem és nyilatkozat születési támogatás igényléséhez

1. Kérelmező neve:.....
2. Kérelmező lakóhelye:.....
3. Kérelmező tartózkodási helye:.....
4. Kérelmező születési helye és ideje:.....
5. Kérelmező édesanyja neve:.....
6. Kérelmező és a kérelmezővel egy háztartásban élő személyek adatai:

Név	Lakcím	Jövedelme

7. Az ellátást

a.) a(nevű) **gyermekem után** igénylem
(an:.....; születési hely:....., születési
idő:.....; lakcíme: Sajóivánka.....

Csatlom a gyermek születési anyakönyvi kivonatának fénymásolatát.

8. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a hatáskör gyakorlója az általam közölt jövedelmi adatok igazolására a helyi szociális ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelet 3.§ (7) bek-e szerinti igazolások benyújtását kérheti.

Tudomásul veszem, hogy a jogosultalanul, rosszhiszeműen igénybe vett ellátást a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 17. § (1) bek. a.) pontja alapján köteles vagyok visszafizetni.

Sajóivánka,

.....
kérelmező

⁸³ Beiktatta a 2/2021.(II.25.) önk. rendelet. Hatályos 2021.02.26-tól

Tájékoztató

Sajóivánka Község Önkormányzata Képviselő-testületének a helyi szociális ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelete (továbbiakban: önk. rendelet) 13/A §-a vezette be a gyermekszületéssel járó anyagi terhek csökkentése, a gyermek családba fogadásának előkészítése érdekében születési támogatást, a rendkívüli települési támogatás nevesített formájaként.

A születési támogatás egyszeri vásárlási utalvány formájában nyújtandó természetbeni támogatás, melynek összege gyermekenként 30.000 forint.

A döntéshozó szándéka, hogy az ellátásban a településen élők mind szélesebb köre részesülhessen, ezért jogosultsági feltételként az újülött sajóivánkai lakóhelye mellett – melynek a támogatás folyósításkor is fenn kell állnia – jövedelemfüggő rászorultságot határozott meg.

Rászorultnak kell tekinteni azt a háztartást, ahol az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 800 %-át. (Összege 2023-ban: 28.500 Ft).

A támogatást, a gyermek születésétől számított 120 napon belül – mely határidő jogvesztő - igényelheti a vele közös háztartásban élő bármelyik szülője a jelen formanyomtatványon.

A nyomtatvány 6. pontjában nyilatkozni kell a háztartásban élőkről és azok jövedelméről. A jövedelemnyilatkozatot csak a döntéshozó kifejezett kérésére kell jövedelemigazolásokkal alátámasztani.

Ilyen igazolás lehet (önk. rendelet 3.§ (7) bek.):

a.) Rendszeres jövedelmek esetében ilyen igazolás:

aa) munkáltatói igazolás,

ab.) TB ellátás, és a nyugellátás összegéről a postai szelvény, folyószámla kivonat, ezek hiányában a folyósító szerv igazolása;

ac.) az Flt. alapján folyósított ellátásokról postai szelvény, folyószámla kivonat ezek hiányában a folyósító szerv igazolása.

b.) A nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelmek esetében az ellátást kérelmezőnek az alábbi igazolásokat kell jövedelemnyilatkozatához csatolnia:

ba.) mezőgazdasági tevékenységből, egyéni vállalkozásból származó jövedelem igazolása,

bb.) őstermelői tevékenységből származó jövedelem igazolása,

bc.) adóbevallás vagy annak hiteles másolata.

c.) Azokról a nem mérhető jövedelmekről, amelyek a fenti igazolásokkal nem alátámaszthatók, a kérelmező a Rendelet 1. melléklete szerint nyilatkozik.

A kérelemhez csatolni kell a gyermek születési anyakönyvi kivonatának egyszerű másolatának

Kérelmező nyilatkozatában vállal felelősséget az általa közölt adatok valóságtartalmáért.

Kérelem és nyilatkozat
időskorúak támogatása igényléséhez

1. Kérelmező neve:.....

2. Kérelmező lakóhelye:.....

3. Kérelmező tartózkodási helye:.....

4. Kérelmező születési helye és ideje:.....

5. Kérelmező édesanyja neve:.....

6. Az ellátást **háztartásom kiadásaihoz**, így: a közműköltésekhez, a gyógyszerkiadásokhoz, a betegségből, egészségügyi állapotból adódó egyéb kiadásokhoz, a lakhatással összefüggő kiadásokhoz, a járványhelyzettel összefüggő kiadásokhoz, egyéb rendkívüli egyszeri kiadásokhoz igénylem.*

7. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy háztartásomban az egy főre eső jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 800 %-át.

8. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a hatáskör gyakorlója az általam közölt jövedelmi adatok igazolására a helyi szociális ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27) önkormányzati rendelet 3.§ (7) bek-e szerinti igazolások benyújtását kérheti.

9. Tudomásul veszem, hogy a jogosultalanul, rosszhiszeműen igénybe vett ellátást a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 17. § (1) bek. a) pontja alapján köteles vagyok visszafizetni.

10. Kijelentem, hogy kérelmem azzal megegyező célú elbírálása esetén, a fellebbezési jogról lemondok.

Sajóivánka,

.....
aláírás

* A megfelelő aláhúzással jelölendő.