***KÉRELEM[[1]](#footnote-1)***

***TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ***

***(KÉREM, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI)***

**Kérelmező neve:** ………………………………………………………………………………

Születési neve : .……………………….………………………………………………………..

Anyja neve: …………………………………………. Családi állapota:……………………..

Születési helye: …………………………………. Ideje: ………..év……..…….hó… nap

TAJ száma: □□□-□□□-□□□

Állampolgársága: ………………………..

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes): …………………………

A települési támogatás

 **Lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez**

 **Gyógyszerkiadások viseléséhez**

(Kérjük a megfelelőt X-el jelölje)

**Bejelentett lakóhelye (lakcímkártya szerint)**

….........……………………..város………………………. út/utca/tér/köz szám

……….. épület/lépcsőház ……… emelet… ajtó.

Bejelentett tartózkodási helye (lakcímkártya szerint)

….........……………………..város………………………. út/utca/tér/köz szám

……….. épület/lépcsőház ……… emelet… ajtó.

Tényleges, életvitelszerű tartózkodási helye:

….........……………………..város………………………. út/utca/tér/köz szám

……….. épület/lépcsőház ……… emelet… ajtó.

Az életvitelszerű tartózkodási helyén a tartózkodás jogcíme:

tulajdonos, főbérlő, családtag, haszonélvező, egyéb…………...

 **Kérelmező családtagjainak személyi adatai** (férj, feleség, élettárs, kiskorú gyermek):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési év, hó, nap** | **Anyja neve** | **Rokoni kapcsolat** | **TAJ szám** |

**Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme (i):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A jövedelem típusa** | **A kérelmező jövedelme** | **Házastárs (élettárs) jövedelme** | **Gyermek jövedelme** |
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz,Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás |  |  |  |
| Vállalkozásból származó nettó jövedelem |  |  |  |
| A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |
| Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.) |  |  |  |
| Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka) |  |  |  |
| **Összes nettó jövedelem** |  |  |  |

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban Ft/fő**

**Kérelem indoklása:**

**….................................................................................................................................................**

Nyilatkozat

Különélésről és gyerektartásról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtól… óta különélek.

Gyermekem/gyermekeim után havi Ft, gyerektartásdíjat kapok.

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

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

Tudomásul veszem, hogy a fent leírt élethelyzet jellegét megfelelő dokumentummal igazolom.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli

Sáta, …………………….......

..…………………………........ Kérelmező/képviselő\* aláírása

Vagyonnyilatkozat

1. ***A kérelmező* személyes adatai**

Neve: ............................................................................................................................

Születési neve: ….......................................................................................

Anyja neve: .................................................................................................................

Születési hely, év, hó, nap: ......................................................................................

Lakóhely: ..................................................................................................................

Tartózkodási hely: ….........................................................

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ......................................................................

1. *A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának vagyona*

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:

................. város/község ................... út/utca.................... hsz. alapterülete: ...........

m2, tulajdoni hányad: ..........................., a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:\* Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzandó)

1. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ....................... város/község .................................. út/utca hsz.

alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ...................., a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:\* Ft

1. 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 .................... hsz. alapterülete: m2,

tulajdoni hányad: ................., a szerzés ideje év

Becsült forgalmi érték:\* Ft

1. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..........................

címe: ........................................ város/község út/utca

.................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: , a szerzés

ideje: év

Becsült forgalmi érték:\* Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '

*a)* személygépkocsi: ......................................... típus rendszám

a szerzés ideje: .............................................................

Becsült forgalmi érték:\*\* Ft

*b)* tehergépjármű, autóbusz: .............................. típus rendszám

a szerzés ideje: .............................................................

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: .......... év .............................. hó nap

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

aláírás

*Megjegyzés:*

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

* Becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

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

TÁJÉKOZTATÓ KÉRELEM BENYÚJTÁSÁHOZ SZÜKSÉGES IRATOKRÓL

* + **Gyógyszerkiadások viseléséhez:** a kérelmező havi rendszeres gyógyszerköltsége a kérelem benyújtását megelőző három havi, házi orvos által igazolt gyógyszerköltség

Valamennyi támogatás típus esetében: Jövedelemigazolást, amely

- Rendszeres **jövedelem** esetén kérelmező és a vele közös háztartásban élő személy/ek **munkáltatója által kiállított nettó jövedelemigazolás a kérelem benyújtását megelőző hónapról**

* + **Álláskereső** személy esetén az **állami foglalkoztatási szerv által kiállított irat** (hatósági bizonyítvány, határozat, álláskeresési kiskönyv), amennyiben álláskeresési támogatásban részesül, úgy a kérelem benyújtását **megelőző havi álláskeresési támogatás összegének igazolása**
	+ **Nyugdíjas** esetében a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervtől kapott **éves összesítő/vagy nyugdíjas igazolvány** és a kérelem benyújtását **megelőző havi nyugdíjszelvény, folyószámla kivonat**
	+ Az előzőekben nem szereplő rendszeres pénzellátás kérelem benyújtását megelőző havi összegének az igazolását (a táppénz, a csecsemőgondozási díj, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a korhatár előtti ellátás, a szolgálati járandóság, a balettművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, a rokkantsági nyugdíj, a rehabilitációs járadék, a megváltozott munkaképességű személyek ellátásai, az öregségi járadék, a munkaképtelenségi járadék, az özvegyi járadék, a növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, az özvegyi nyugdíj - kivéve az ideiglenes özvegyi nyugdíjat, továbbá a házastársa jogán árvaellátásra jogosult fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg vagy legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról gondoskodó személy özvegyi nyugdíját -, a baleseti táppénz, a baleseti rokkantsági nyugdíj, a hozzátartozói baleseti nyugellátás, az Flt. alapján folyósított pénzbeli ellátás, az átmeneti járadék, a rendszeres szociális járadék, a bányászok egészségkárosodási járadéka, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időskorúak járadéka, a rendelkezésre állási támogatás, a bérpótló juttatás, foglalkoztatást helyettesítő támogatás, a rendszeres szociális segély és az egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás, az ápolási díj, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, a közszolgálati járadék, valamint az uniós rendeletek alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás;
	+ A kérelmező és családja vagyoni helyzetére vonatkozó vagyonnyilatkozatot

**IGAZOLÁS A GYÓGYSZERKÖLTSÉGEKRŐL**

***(gyógyszertár, vagy háziorvos tölti ki)***

A beteg neve: Lakcíme: TAJ száma

Igazolom, hogy nevezett betegnek az igazolás kiállítását megelőző **három havi rendszeres gyógyszerköltségének havi átlaga** Ft.

Ezt az igazolást nevezett kérelmére, gyógyszerkiadások viseléséhez iránti jogosultságának elbírálásához adtam ki.

Kelt:

PH.

**gyógyszerész vagy háziorvos a**

1. Módosította a 4/2021. (III.22.) önk. rend. 5. § (4) bek. Hatályos 2021. ápr. 01-től [↑](#footnote-ref-1)