

[illegible]

(**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

**közel hozzátartozó:**

a) a házastárs, az élettárs,

b) 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),

c) 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),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

**háztartás:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

**II. A támogatás igénylésének indoka:**

**III. Jövedelmi adatok**

A kérelmező, valamint családjában 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<br>ebből: közfoglalkoztatásból származó |           |                                                         |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó   |           |                                                         |  |  |  |  |
| 3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások                                                                 |           |                                                         |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                                      |           |                                                         |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások                         |           |                                                         |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem                                                                                       |           |                                                         |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem                                                                                      |           |                                                         |  |  |  |  |
|    |                                                                                                       |           |                                                         |  |  |  |  |

Egy főre jutó havi családi jövedelem **(ügyintéző tölti ki)**: .....Ft/hó

**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.**

Szentistvánbaksa, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

.....  
kérelmező házastársa/élettársa/  
bejegyzett élettársa aláírása

.....  
kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy az Idősek települési támogatásának megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Szentistvánbaksa, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

.....  
kérelmező házastársa/élettársa/

.....  
kérelmező aláírása