

## K É R E L E M

### **a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolását, gondozását végző személy részére nyújtott települési támogatás megállapításához**

#### **1. Személyi adatok**

##### *1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok*

- 1.1.1. Neve:.....
- 1.1.2. Születési neve:.....
- 1.1.3. Anyja neve:.....
- 1.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):.....
- 1.1.5. Lakóhelye: ..... település  
..... utca/út/tér..... házszám ..... emelet ..... ajtó
- 1.1.6. Bejelentkezés ideje:.....
- 1.1.7. Tartózkodási helye: ..... település  
..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet ..... ajtó
- 1.1.8. Bejelentkezés ideje: .....
- 1.1.9. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. *(Kérem, aláhúzással jelölje!)*
- 1.1.10. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.1.11. Adóazonosító jele: .....
- 1.1.12. Családi állapota: egyedülálló/házastársával, élettársával együtt él. *(Kérem, aláhúzással jelölje!)*
- 1.1.13. Állampolgársága: .....
- 1.1.14. Az ápolttal személynél való rokoni kapcsolata: .....
- 1.1.15. Fizetési számlát vezető pénzforgalmi szolgáltató neve, fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):.....
- 1.1.16. Idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
- 1.1.16.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- 1.1.16.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy
- 1.1.16.3.  huzamos tartózkodási jogosultsággal rendelkező, vagy
- 1.1.16.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.
- 1.1.17. Telefonszáma (nem kötelező megadni):.....
- 1.1.18. E-mail cím: .....

#### **2. Az ápolttal személynél való rokoni kapcsolata**

##### *2.1. Személyi adatok*

- 2.1.1. Neve: .....
- 2.1.2. Születési neve: .....
- 2.1.3. Anyja neve:.....
- 2.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....
- 2.1.5. Lakóhelye: ..... település  
..... utca/út/tér..... házszám ..... emelet ..... ajtó
- 2.1.6. Bejelentkezés ideje:.....

- 2.1.7. Tartózkodási helye: □□□□ ..... település  
 ..... utca/út/tér ..... házszám ..... emelet ..... ajtó
- 2.1.8. Bejelentkezés ideje:.....
- 2.1.9. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□ □□□ □□□
- 2.1.10. Ha az ápoltság személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve: .....
- 2.1.11. A törvényes képviselő lakcíme: .....

### 3. Kérelmezővel a fenti címen közös háztartásban élő családtagok

	A	B	C	D	E
3.1.	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
3.2.					
3.3.					
3.4.					
3.5.					
3.6.					

### 4. Jövedelmi adatok

4.1. A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő családtagok havi nettó jövedelme forintban:

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
4.1.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
4.1.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						

4.1.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.1.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4.1.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
4.1.6.	Egyéb jövedelem						
4.1.7.	Összes jövedelem						

4.2. Egy főre jutó havi nettó jövedelem:.....Ft

## 5. Nyilatkozatok

5.1. Kijelentem, hogy keresőtevékenységet:

5.1.1.  folytatok,

5.1.2.  nem folytatok,

5.1.3.  napi 4 órában folytatok,

5.1.4.  napi 4 órát meghaladóan folytatok.

5.2. Kijelentem, hogy szakiskola, középiskola nappali rendszerű képzésének tanulója, illetve felsőoktatási intézmény nappali képzésben részt vevő hallgatója vagyok

Igen  Nem

5.3. Kijelentem, hogy rendszeres pénzellátásban

5.3.1.  részesülök és annak havi összege: .....

5.3.2.  nem részesülök.

5.4. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

5.5. 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.

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

5.7. Hozzájárulok, hogy a Tiszaújvárosi Polgármesteri Hivatal a megadott adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) és a Tiszaújvárosi Polgármesteri Hivatal mindenkor hatályos adatvédelmi szabályzata szerint kezelje.

Tiszaújváros, 20.....

.....  
az ápolást végző személy aláírása

.....  
az ápolat személy vagy  
törvényes képviselőjének aláírása

## **6. A kérelem elbírálásához szükséges dokumentumok**

- 6.1. havi rendszeresen mérhető jövedelmek esetén a munkáltató által kifizetett mindennemű juttatással növelt, a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről kiállított munkáltatói igazolás,
- 6.2. társadalombiztosítás keretében nyújtott ellátások esetén a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátást igazoló irat,
- 6.3. nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások folyósítása esetén a nyugdíjfolyósító igazgatóság által év elején kiadott, az ellátás összegét tartalmazó irat, valamint a kérelem beadását megelőző hónap jövedelmét igazoló irat,
- 6.4. járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátás esetén az ellátás véglegessé válásának megállapítását igazoló irat, valamint a kérelem beadását megelőző hónap nettó jövedelmét igazoló irat,
- 6.5. társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagának kiszámításához: adóbevallással már lezárt időszakról jövedelemigazolás, a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző, még nem lezárt adóévi jövedelemről nyilatkozat,
- 6.6. gyermektartásdíj esetén a jogerős bírósági határozat vagy teljes bizonyító erejű magánokirat mellett a ténylegesen fizetett tartásdíj utolsó havi átvételét bizonyító bankszámla kivonat vagy postai feladóvevény, ezek hiányában a törvényes képviselő által tett nyilatkozat,
- 6.7. egyéb, havi rendszerességgel nem mérhető jövedelem esetén nyilatkozat a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap nettó átlagjövedelméről,
- 6.8. igazolás a tanulói, hallgatói jogviszonyról (*tanulói jogviszony igazolás esetén: a 16. életév betöltését követő tanévtől érvényes diákigazolvány másolata vagy a közreműködő intézmény által kiadott, a diákigazolványra való jogosultságról szóló igazolás másolata; hallgatói jogviszony igazolása esetén: érvényes diákigazolvány másolata vagy a közreműködő intézmény által kiadott, a diákigazolványra való jogosultságról szóló igazolás másolata*),
- 6.9. ösztöndíjban részesülő esetén igazolás a kérelem benyújtását megelőző havi ösztöndíjról,
- 6.10. a rendelet 7. melléklete szerinti háziiorvosi igazolás.