



# LEVELEK NAGYKÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

Székhely: 4555 Levelek, Rákóczi u. 2.

Tel.: (42) 249-900, (30) 834-23-30

E-mail: hivatal@levelektelepules.hu



1. melléklet a 2./2021.(II.8) önkormányzati rendelethez

## **Települési támogatás, rendkívüli települési támogatás iránti** **KÉRELEM**

### **LEVELEK NAGYKÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA POLGÁRMESTERÉHEZ**

**/ Kitöltés előtt kérjük, figyelmesen olvassa el az általános és az egyes részeknél az azokra vonatkozó kitöltési útmutatót és aszerint töltsse ki a nyomtatványt ! /**

/ Általános kitöltési útmutató: A nyomtatványt értelemszerűen, magyar nyelven, olvashatóan, lehetőség szerint nyomtatott nagybetűkkel kell kitölteni. A .....vonatra írja rá , a  -ba írja bele a kért adatot. A \*-gal jelzett sorokban a megfelelő mező előtti  – be tegyen X -et. A fekete mezőkbe ne írjon. Az üresen hagyott mezőket vízszintes vonallal húzza át. Ha a kérelemben szereplő rovatok nem elégségesek minden háztartásában előre vonatkozó adat feltüntetésére, pótlapon töltsse ki az adatokat a kérelem rovataiban nem szereplő személyekre vonatkozóan. Felhívjuk a figyelmét, amennyiben nem teljes körűen tölti ki a nyomtatványt illetve az abban feltüntetett adatokat megfelelően nem igazolja, hiánypótlási felhívásra kerülhet sor, amennyiben a hiány akadályozza a kérelmében való döntést. A hiánypótlási felhívás nem vagy nem határidőre történő teljesítése az eljárás megszüntetését, a kérelem elutasítását vonhatja maga után. /

#### **I. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

/ Az 1.-6. és 8-9. pontokat kötelező kitölteni érvényes irataiban szereplő adataival megegyezően. A 7. pontban a tényleges, életvitelszerű tartózkodási helye címét kell megadnia minden esetben, akkor is, ha az a lakóhelye vagy a tartózkodási helye vagy ezektől eltérő. /

1./ Neve: .....

2./ Születési neve: .....

3./ Anyja születési (leánykori) neve: .....

4./ Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

5./ Lakóhelye (lakcímkártya szerint):     ir. szám.....település

.....utca.....házszám

6./ Tartózkodási helye: (lakcímkártya szerint):     ir. szám.....település

.....utca.....házszám

7./ Tényleges, életvitelszerű tartózkodási helye:     ir. szám.....település

.....utca.....házszám

8./ TAJ száma (Társadalombiztosítási Azonosító Jele):

9./ Állampolgársága vagy (bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott vagy hontalan) jogállása:

10./ Telefonszáma, mobiltelefon-száma, email címe vagy más elérhetősége (nem kötelező megadni):

11./ Fizetési számlaszám (bankszámlaszám, lakossági folyószámlaszám, ha arra kéri a kifizetést):

-

Számlatulajdonos személy neve: .....

**II. A kérelmezett támogatás típusa\* : / egyet jelöljön meg /**

- a) települési támogatás**     lakhatást segítő     gyermekszületéshez     gyógyszerköltséghez  
 elemi kár okozta lakás újjáépítéshez     felsőoktatási tanulmányokhoz     kórházi kezeléshez  
 tartós táppénzhez     temetési költségekhez     kommunális hulladékszállítási díjhoz

vagy

**b)  rendkívüli települési támogatás**

A rendkívüli települési támogatás kérelem indoka:

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

**III. A kérelmezőre, családtagjaira és jövedelmükre vonatkozó adatok:**

/ Adja meg családi állapotát (csak egyet jelöljön). /

**A kérelmező családi állapota\***:  nőtlen     hajadon     házas     élettárs     özvegy     elvált  
Ha házas\*: Kinyilatkozom, hogy     házastársammal együtt élek     házastársamtól külön élek.

/ Válassza ki, hogy háztartásában egyedül él vagy sem. Egyedülélőnek az a személy számít, aki egyszemélyes háztartásban lakik, azaz az Ön által lakott lakásban csak Ön él és ott másnak bejelentett lakóhelye, tartózkodási helye nincs. /

**A kérelmező\***:  egyedülélő     nem egyedülélő, a családjában élők száma kérelmezővel együtt: ..... fő

**Jövedelem nyilatkozat:** Adja meg az Ön saját és az Önnel - a kért támogatás típusától függően - egy családban, háztartásban élő(k) a kérelem benyújtását megelőző hónapban megszerzett jövedelmeit, a különböző sorokban lévő jövedelem típusokhoz beírva a kérelem benyújtását megelőző havi nettó összeget forintban. Kérjük, a megállapított, számfejtett nettó összeget tüntesse fel abban az esetben is, ha valamely jövedelmet terhelő levonás (pl. letiltás) miatt ennél kevesebb a folyósított összeg. A táblázatban fel kell tüntetni, de utána külön kell nyilatkozni arról, ha van olyan rendszeres havi jövedelem, amely az előző hónapban még fennállt, de a kérelem benyújtásáig megszűnt. A munkajövedelmek között külön fel kell tüntetni a közfoglalkoztatási jövedelmet. A gyermekgondozási ellátások jogcímét is fel kell tüntetni (pl. családi pótlék, árvaellátás, tartásdíj, CSED, GYET, anyasági támogatás, GYES, GYED). A családi pótlékot, az árvaellátást és a tartásdíj címén kapott összeget annak a személynek a jövedelmeként kell figyelembe venni, akire tekintettel azt folyósítják. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított jövedelemnél (pl. foglalkoztatást helyettesítő támogatás, álláskeresési járadék, nyugdíj előtti álláskeresési segély) és az egyéb ellátásoknál fel kell tüntetni azok jogcímeit is. A vállalkozásból, östermelésből származó és egyéb jövedelmek összegét a személyi jövedelemadóra vonatkozó szabályok alapján kell meghatározni. A vállalkozásból, östermelésből származó jövedelmeknek a kérelem benyújtása hónapját megelőző 12 havi jövedelem egy havi átlagát kell megadni a következők szerint: a 12 hóból az adóbevallással lezárt időszakra az adóbevallásban feltüntetett jövedelem egy havi átlagát kell kiszámítani, az adóbevallással le nem zárt időszakra ezen időszak egyhavi átlagát kell kiszámítani, majd a két átlag összegét kell feltüntetni. Ha a táblázat sorai nem elégségesek (Önön kívül több mint 4-en élnek a családjában / háztartásában), pótlapon töltsse ki a táblázatot a kérelem táblázataiban nem szereplő személyekre vonatkozóan.

**A kérelmező valamint a családjában/háztartásában élő(k) a kérelem benyújtását megelőző havi jövedelmei:**

/ **Ha lakhatást segítő támogatást kér a háztartásában élők** (mindenki, aki az Ön által lakott lakásban él és ott lakóhelye, tartózkodási helye van), **minden más támogatás igénylése esetén a családjában élők** (az Önnel egy lakásban élő házastárs/élettárs és gyermekeik, akinek ott lakóhelye, tartózkodási helye van) **adatait és jövedelmeit adja meg.** Ha lakhatást segítő támogatás kér, a háztartás előtti  -be tegyen X-et, minden más esetben a család előttibe. /

		<b>A kérelmező* <input type="checkbox"/> családjában <input type="checkbox"/> háztartásában élők adatai (kérelmező a saját adatait <u>ne</u> adja meg újra)</b>			
Neve (és születési neve):					
Anyja (születési) neve:					
Születési helye és ideje (év, hó, nap):					
Társadalom- biztosítási Azonosító Jele: (TAJ szám)					
Családi kapcsolat megnevezése: (pl. gyermek, házastárs, szülő)					
<b>A jövedelem típusa</b>	<b>Kérelmező jövedelme</b>	<b>A kérelmező* <input type="checkbox"/> családjában <input type="checkbox"/> háztartásában élők jövedelme</b>			
<u>Rendszeres jövedelmek:</u>					
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból, ebből közfoglalkoztatásból származó					
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
Gyermekgondozási támogatások és ezek jogcímei: .....					
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
Önkormányzat, járási hivatal, állami foglalkoztatási szerv ellátásai és jogcímei: .....					
Egyéb, éspedig:.....					
<u>Nem rendszeres jövedelmek:</u>					
Keresőképtelenség miatt (táppénz):					
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem					
Egyéb, éspedig:.....					
Összes jövedelem (személyenként)					

## **Nyilatkozatok:**

1./ Kinyilatkozom\*, hogy  családomban  háztartásomban az alábbi személy(ek) őstermelő(k), egyéni vállalkozó(k), társas vállalkozás (bt, kft, zrt) tagja(i):

.....(név)  őstermelő  egyéni vállalkozó  társas vállalkozás tagja

.....(név)  őstermelő  egyéni vállalkozó  társas vállalkozás tagja

.....(név)  őstermelő  egyéni vállalkozó  társas vállalkozás tagja

vagy  nincs őstermelő, egyéni vállalkozó, társas vállalkozás tagja.

2./ Kinyilatkozom\*, hogy  családomban  háztartásomban az alábbi nagykorú személy(ek) nem rendelkezik(nek) rendszeres jövedelemmel és egészségügyi szolgáltatásra való jogosultsággal (tb, betegbiztosítás) (név): ....., .....

3./ Kinyilatkozom\*, hogy  családomban  háztartásomban az alábbi személy(ek) alábbi jogcímű és összegű jövedelme(i) szűnt(ek) meg a kérelem benyújtása hónapjában (név, jogcím, összeg Ft-ban): .....

## **IV. Nyilatkozatok:**

a./ Anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

b./ Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlan és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást – törvényben szabályozott mértékű kamattal növelt összegben - köteles vagyok megtéríteni.

c./ Tudomásul veszem, hogy csatolnom kell – a kért támogatás típusa szerint szükséges - a magamra és családtagjaim, háztartásom tagjainak jövedelmére vonatkozó igazolásokat és a kérelem indokolását alátámasztó dokumentumokat.

d./ Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatokat szerv, hatóság, szolgáltató megkeresése útján, a jövedelmi adatokat az állami adóhatóság (NAV) megkeresése útján a hatáskört gyakorló ellenőrizheti.

e./ Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatokat a szociális igazgatási eljárás során a hatáskör gyakorlója és a jegyző jogszabályok alapján jogosult kezelni.

f./ Kérelmemhez a következő okiratokat mellékelem (sorolja fel, gyógyszerköltségekhez kért támogatás esetében kötelező a háziorvosi igazolás a gyógyszerköltségről): 1 .....

2. .... 3. ....

4. .... 5. .... 6. ....

Kelt: 202..... hónap ..... nap .....

kérelmező aláírása

## **A HIVATAL ÜGYINTÉZŐJE ÉS A POLGÁRMESTER TÖLTI KI!**

### Ügyintéző:

A háztartás összes figyelembe veendő jövedelme: ..... Ft

A család összes figyelembe veendő jövedelme: ..... Ft

A háztartásban egy főre jutó figyelembe veendő jövedelem: ..... Ft

A családban egy főre jutó figyelembe veendő jövedelem: ..... Ft

Megjegyzés: .....

szignó

### A döntésre jogosult polgármester döntése:

hiánypótlási felhívás, indoka: .....

elutasítás, indoka: .....

támogatás:  egyszeri  rendszeres  méltányos

javasolt formája:  pénzbeli  természetbeni, összege/értéke: ..... Ft

Kelt: Levelek, 202..... hónap ..... nap .....

polgármester