

13. §

- (1) A képviselő-testület minden évben döntést hoz arról, hogy a Bursa Hungarica Felsőoktatási Ösztöndíj kiegészítés támogatást a költségvetése terhére tudja-e biztosítani.
- (2) A Képviselő-testület a támogatás mértékéről -a beérkezett pályázatok száma, a kérelmezők anyagi helyzete és az önkormányzat rendelkezésére álló anyagi források ismeretében külön határozatot hoz.

III. FEJEZET

Záró rendelkezések

15. § Ez a rendelet 2022. augusztus 1-én lép hatályba, egyúttal hatályát veszti a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 4/2021. (VIII.04) önkormányzati rendelet.

1. számú melléklet 6/2022. (VII.14) önkormányzati rendelet

K É R E L E M

Lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás iránt

Kérelmező adatai:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakóhely: helység
..... utcasz.em.ajtó

Tartózkodási hely: helység
..... utcasz.em.ajtó

Telefonszám (nem kötelező megadni):.....

Családi állapot:

Egyedülálló

Házastársával / élettársával / bejegyzett élettársával lakik együtt

Állampolgársága: magyar / bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező /
hontalan / menekültként elismert

A lakásban tartózkodás jogcíme: tulajdonos / hasznélvező / főbérlo / albérlo / családtag /
szivességi lakáshasználó / jogcím nélküli lakáshasználó

Kérelmezővel közös háztartásban együtt élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ szám	Rokonsági kapcsolat

A kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) együtt élők száma (kérelmező nélkül): ... fő

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban együtt élők havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs / élettárs	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek	
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem (ebből közfoglalkoztatásból származó), táppénz				
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem				
Ingatlan-, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásból származó jövedelem				
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások				
Gyermek ellátásával és gondozásával kapcsolatos támogatások: GYED, GYES, CSP, GYTDíj, árvaellátás				
Önkormányzat és munkaügyi szerv által folyósított rendszeres pénzellátás				
Föld bérbeadásából származó jövedelem				
Egyéb: kapott tartásdíj, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kisösszegű kifizetés stb.				
Összes jövedelem				

Nyilatkozatok I.

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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.

Alulírott a kérelemhez mellékelt tájékoztatóban foglaltak ismeretében, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben megjelölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatot teszem:

- Kijelentem, hogy a kérelemben megjelölt ingatlanra más személynek nincs érvényes lakásfenntartási támogatása.
- Kijelentem és aláírásommal megerősítem, hogy a lakás hasznosításából származó jövedelemmel nem rendelkezem.
- Hozzájárulok, hogy személyi adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a lakásfenntartási támogatás megállapításával és folyósításával összefüggő más – az ügyben hatáskörrel rendelkező – államigazgatási szervek, illetve természetbeni segélyezés esetén a határozatban megjelölendő magánszemély vagy gazdálkodó szervek tudomására hozzák.

Dátum:

nyilatkozattevő (kérelmező) aláírása

.....
nagykorú hozzátartozók aláírása

Nyilatkozatok II.

1) Alulírott anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy őstermelői igazolvánnyal

- Rendelkezem
 Nem rendelkezem

Nyírcsaholy, év hó nap

.....
aláírás

2) Alulírott anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a velem közös háztartásban élő(k) őstermelői igazolvánnyal

- Rendelkeznek
 Nem rendelkeznek

Nyírcsaholy, év hó nap

.....
aláírás

3) Alulírott anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy alkalmi munkavállalói könyvvel

- Rendelkezem
 Nem rendelkezem

Nyírcsaholy, év hó nap

.....
aláírás

4) Alulírott anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a velem közös háztartásban élő(k) alkalmi munkavállalói kiskönyvvel

- Rendelkeznek
 Nem rendelkeznek

Nyírcsaholy, év hó nap

.....
aláírás

Nyilatkozatok III. (Gyermekét egyedül nevelő személy nyilatkozata gyermektartásdíjról)

Alulírott

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakóhely: helység
..... utca sz. em. ajtó

szám alatti lakos, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától / édesanyjától külön élek

- különélő szülőtől tartásdíjat nem kapok, valamint állam által megelőlegezett tartásdíjat sem kapok
 különélő szülőtől tartásdíjat nem kapok, állam által megelőlegezett tartásdíjat kapok

..... nevű gyermekem után havi Ft

..... nevű gyermekem után havi Ft

..... nevű gyermekem után havi Ft

..... nevű gyermekem után havi Ft

- különélő szülőtől tartásdíjat rendszeresen havi fix összeget kapok

..... nevű gyermekem után havi Ft

..... nevű gyermekem után havi Ft
..... nevű gyermekem után havi Ft
..... nevű gyermekem után havi Ft

különélő szülőtől nem rendszeresen / havonta nem azonos összegű gyermektartásdíjat kapok és a nyilatkozattételt közvetlenül megelőző 12 hónap alapján számolt átlag alapján

..... nevű gyermekem után havi Ft
..... nevű gyermekem után havi Ft
..... nevű gyermekem után havi Ft
..... nevű gyermekem után havi Ft

tartásdíjat kaptam.

Nyírcsaholy, év hó nap

.....
aláírás

Nyilatkozatok IV.

Alulírott

Név:
Születési név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:

Lakóhely: helység
..... utca sz. em. ajtó

nyilatkozom, hogy a kérelmemre indult eljárásról értesítést

Kérek Nem kérek

Amennyiben kér értesítést az eljárás megindításáról, úgy hatóságom kérelmének beérkezésétől számított 8 napon belül értesíti az ügy tárgyáról, az iktatási számáról, eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintéző személyéről és elérhetőségéről, az ügyintézési határidőbe nem számítható időtartamokról. A kérelemre indult eljárásban az ismert ellenérdekű, illetve érintett ügyfelet a kérelem beérkezésétől számított nyolc napon belül értesíteni kell.

Nyírcsaholy, év hó nap

.....
aláírás

Kijelentem, hogy a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott „Települési támogatás” megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó – pozitív döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Lemondok Nem mondok le

Nyírcsaholy, év hó nap

.....
aláírás

Vagyonyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési hely, év, hó, nap:
 Lakóhely:
 Tartózkodási hely:
 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együtt élő 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

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátozott dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

(pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

2. 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

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátozott dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

(pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- vagy épületrész-tulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése (pl. zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs),
 - címe: város/község út/utca hsz.,
 - alapterülete: m²,
 - tulajdoni hányad:,
 - a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátozott dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

(pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése:
 - címe: város/község út/utca hsz.,
 (pontos cím hiányában: helyrajzi szám),
 - alapterülete: m²,
 - tulajdoni hányad:,
 - a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátozott dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

(pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű adatai:

a) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok: (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog).

A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn: igen / nem

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus
..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok: (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog).

III. Nyilatkozatok

1. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezem, vagy

b) az alábbi pénzforgalmi számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

2. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy a velem együttélő közeli hozzátartozóm

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezik, vagy

b) az alábbi pénzforgalmi számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a pénzforgalmi számlán kezelt összeg tekintetében.

4. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Nyírcsaholy,

kérelmező aláírása

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy vele együtt élő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a gépjármű kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.

3. számú melléklet 6/2022. (VII.14) önkormányzati rendelet

K É R E L E M

a gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtható
települési támogatás megállapítására

Közgyógyellátásban részesülők számára nem állapítható meg!

Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

A kérelmező családi állapota:

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

A megállapított támogatást postai úton / bankszámlára* kérem folyósítani.

Bank: Számlaszám:

Közgyógyellátásban részesülök: igen / nem

A kérelmező családjában élők száma: fő.

Kérelmező családjában élő személyek személyi adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ száma	Lakóhelye
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családjában élő személyek havi nettó jövedelme forintban:

	A	B	C			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő további személyek			
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó					
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, 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 nettó jövedelem (ügymintéző tölti ki): Ft/hó

Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,
- nem részesülök közgyógyellátásban,
- tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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 valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal emelt összegben visszaköveteli. Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról *lemondok / nem mondok le.*

Nyírcsaholy,

kérelmező aláírása

3/a. számú melléklet 6/2022. (VII.14) önkormányzati rendelet

Igazolás

a gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtható települési támogatás megállapításához

Kérelmező neve:
Születési neve:
Születési helye és ideje:
Anyja neve:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:

Igazolom, hogy fent nevezett kezelésem alatt álló beteg részére krónikus betegségére tekintettel az alábbi gyógyszereket havi rendszerességgel felírom.

A feltüntetett gyógyszerek árát gyógyszertár igazolja!

Gyógyszer neve	Havi mennyiség (doboz, tubus stb.)	Támogatás jogcíme	A Biztosított által fizetendő térítési díj Gyógyszertár tölti ki!
<i>Háziorvos/szakorvos tölti ki!</i>			

A gyógykezelés várható időtartamahónap. (Háziorvos, szakorvos tölti ki!)

dátum:

dátum:

.....
Háziorvos vagy szakorvos aláírása

P. H.

.....
gyógyszerész aláírása

4. számú melléklet 6/2022. (VII.14) önkormányzati rendelet

K É R E L E M

Temetési támogatás megállapításához

Alulírott

Név:
Születési név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:

Lakóhely: helység
..... utca sz. em. ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Adóazonosító jel:

azzal a kérelemmel fordulok a Tisztelt Önkormányzathoz, hogy az elhunyt hozzátartozóm

Név:

Lakóhely: helység
..... utca sz. em. ajtó

eltemetetésével járó költségekhez hozzájáruljon.

Kérelmem indoklása:

.....

.....

.....

A kérelmező családjában élők száma: fő.

Kérelmező családjában élő személyek személyi adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ száma	Lakóhelye
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családjában élő személyek havi nettó jövedelme forintban:

	A	B	C			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő további személyek			
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó					
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, 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 nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): Ft/hó

Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzandó),
- büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,
- tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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 valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal emelt összegben visszaköveteli.

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról *lemondok / nem mondok le.*

Nyírcsaholy,

kérelmező aláírása

5. számú melléklet 6/2022. (VII.14) önkormányzati rendelet

K É R E L E M

az ápolási díj megállapítására

Kérelmező adatai

Név:
Születési név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:

Lakóhely: helység
..... utca sz. em. ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Adóazonosító jel:

Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:

Fizetési számlaszám:

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

Az ápolat személyre vonatkozó adatok

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakóhely: helység
..... utcasz.em.ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Adóazonosító jel:

Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő lakcíme:

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

a) Az ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:

- súlyosan fogyatékos,
- fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos,
- 18 éven aluli tartósan beteg,
- kiemelt ápolást igényel, mert egészségkárosodása jelentős, és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes,
- kiemelt ápolást igényel, mert rá tekintettel a magasabb összegű családi pótlékot a kiemelt ápolási díjra való jogosultságot megalapozó körülményekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott betegsége vagy fogyatékosra tekintettel folyósítják.

Ha a magasabb összegű ápolási díj megállapítását fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos személyre való tekintettel kérem, egyben tudomásul veszem az ezzel kapcsolatos vizsgálat elvégzésének szükségességét.

Kijelentem, hogy

b) keresőtevékenységet:

- nem folytatok,
- napi 4 órában folytatok,
- otthonomban folytatok;

c) nappali tagozaton tanuló, hallgatói jogviszonyban nem állok;

d) rendszeres pénzellátásban

- részesülök és annak havi összege:,
- nem részesülök, de részemre más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás van folyamatban,
- nem részesülök és részemre más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás nincs folyamatban;

e) az ápolási tevékenységet:

- a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,
 - az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (a megfelelő aláhúzendó);
- f) életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).

Kérjük, jelölje, ha az ápolat személy:

- köznevelési intézmény tanulója,
- óvodai nevelésben részesül,
- nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
- felsőoktatási intézmény hallgatója.

A „kiemelt ápolást igényel, mert egészségkárosodása jelentős, és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes” opció melletti kiemelt ápolási díj igénylése esetén kérjük, jelölje,

□ ha rendelkezik a rehabilitációs hatóság érvényes és hatályos, az ápolott személy tekintetében elvégzett komplex minősítés eredményéről kiállított szakvéleményével, szakhatósági állásfoglalásával, bizottsági állásfoglalásával, határozatával vagy hatósági bizonyítványával és azt a kérelemhez csatolta.

Ha „kiemelt ápolást igényel, mert rá tekintettel a magasabb összegű családi pótlékot a kiemelt ápolási díjra való jogosultságot megalapozó körülményekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott betegsége vagy fogyatékosságra tekintettel folyósítják” alpont szerinti irattal rendelkezik, de azt nem csatolta a kérelemhez, kérjük, adja meg annak a rehabilitációs hatóságnak a megnevezését és címét, amelyik az ápolott személy komplex minősítésének eredményéről szóló iratot kiállította:

.....

A kérelmező családjában élők száma: fő.

Kérelmező családjában élő személyek személyi adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ száma	Lakóhelye
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családjában élő személyek havi nettó jövedelme forintban:

	A	B	C			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő további személyek			
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó 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 nettó jövedelem (ügymintéző tölti ki): Ft/hó

Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

- büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,
- tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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 valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal emelt összegben visszaköveteli.

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról *lemondok / nem mondok le.*

Kelt:

.....
az ápolást végző személy aláírása

.....
az ápolat személy vagy törvényes
képviselője aláírása

5/a. számú melléklet 6/2022. (VII.14) önkormányzati rendelet

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY

az ápolási díj megállapításához/kötelező felülvizsgálatához
(Az ápolat személy háziornosa tölti ki.)

I. igazolom, hogy

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Súlyosan fogyatékos

[súlyos fogyatékoságának jellege:

látássérült hallássérült értelmi sérült mozgássérült], vagy

Tartósan beteg

Fenti igazolást nevezett részére

a rehabilitációs hatóságként eljáró (szerv megnevezése)
..... számú határozata, szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy a
..... megyei gyermek szakfőorvos
..... számú igazolása, vagy fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény
..... szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott keltű
igazolás/zárójelentés, vagy a megyei pedagógiai szakszolgálat számú
szakvéleménye alapján állítottam ki.

II. Szakvéleményem szerint a fentnevezett személy

fogyatékosága/betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul;

A gondozás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

fogyatékosága/betegsége miatt nem szorul állandó és tartós gondozásra.

Dátum:

házi orvos aláírása

munkahelyének címe

6. számú melléklet 6/2022. (VII.14) önkormányzati rendelet

K É R E L E M**Beiskolázási támogatás megállapítására****Alulírott**

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakóhely: helység
..... utca sz. em. ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jel:

azzal a kérelemmel fordulok, a Tisztelt Önkormányzathoz, hogy középiskolai tanulmányait gimnáziumban, szakgimnáziumban vagy szakiskolában folytató gyermekem

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

részére beiskolázási támogatást támogatást állapítson meg.

A kérelmező családjában élők száma: fő.

Kérelmező családjában élő személyek személyi adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ száma	Lakóhelye
1.					

2.					
3.					
4.					
5.					

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családjában élő személyek havi nettó jövedelme forintban:

	A	B	C			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő további személyek			
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó					
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, 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 nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): Ft/hó

Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,
- tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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 valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal emelt összegben visszaköveteli.

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról *lemondok / nem mondok le.*

Nyírcsaholy,

kérelmező aláírása

KÉRELEM**Babakelengye támogatás megállapítására****Alulírott**

Név:
 Születési név:
 Születési hely, idő:
 Anyja neve:

Lakóhely: helység
 utca sz. em. ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Adóazonosító jel:

azzal a kérelemmel fordulok, a Tisztelt Önkormányzathoz, hogy részemre babakelengye támogatást állapítson meg.

Kérelmem indoklása:

Kérelmező családjában élő személyek személyi adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ száma	Lakóhelye
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családjában élő személyek havi nettó jövedelme forintban:

	A	B	C			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő további személyek			
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó					
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, 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 nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): Ft/hó

Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzandó),
- büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,
- nem részesülök közgyógyellátásban,
- 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 valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevetett támogatást a folyósító szerv kamattal emelt összegben visszaköveteli.

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról *lemondok / nem mondok le.*

Nyírcsaholy,

kérelmező aláírása

K É R E L E M**Rendkívüli települési támogatás megállapításához****Alulírott**

Név:
 Születési név:
 Születési hely, idő:
 Anyja neve:

Lakóhely: helység
 utca sz. em. ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Adóazonosító jel:

azzal a kérelemmel fordulok a Tisztelt Önkormányzathoz, hogy részemre rendkívüli települési támogatást állapítson meg.

Kérelmem indoklása:

.....

A kérelmező családjában élők száma: fő.

Kérelmező családjában élő személyek személyi adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ száma	Lakóhelye
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családjában élő személyek havi nettó jövedelme forintban:

	A		B	C			
	A jövedelem típusa		Kérelmező	A kérelmező családjában élő további személyek			
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
	ebből: közfoglalkoztatásból származó						

2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, 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 nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): Ft/hó

Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,
- tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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 valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal emelt összegben visszaköveteli.

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról *lemondok / nem mondok le.*

Nyírcsaholy,

kérelmező aláírása

9. számú melléklet 6/2022. (VII.14) önkormányzati rendelet

K É R E L E M

Közköltségen történő eltemetés engedélyezésére

Alulírott

Név:

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakóhely: helység

..... utca sz. em. ajtó

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Adóazonosító jel:

azzal a kérelemmel fordulok a Tisztelt Polgármesterhez, hogy elhunyt hozzátartozóm

Név:

Lakóhely: helység
..... utca sz. em. ajtó

közkhölségen történő eltemetését engedélyezni szíveskedjen.

Kérelmem indoklása:

.....

.....

.....

A kérelmező családjában élők száma: fő.

Kérelmező családjában élő személyek személyi adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ száma	Lakóhelye
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családjában élő személyek havi nettó jövedelme forintban:

	A	B	C			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő további személyek			
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó					
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, 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 nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): Ft/hó

Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

- büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek,
- tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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 valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal emelt összegben visszaköveteli.

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról *lemondok / nem mondok le.*

Nyírcsaholy,