

## KÉRELEM

### TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS (települési lakhatási/települési gyógyszer támogatás) igénybevételéhez

*I. Személyi adatok:*

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

.....

Születési neve:

.....

Anyja neve:

.....

Születés helye, ideje:

.....

Lakóhely: .....irányítószám .....  
település .....utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház  
..... emelet, ajtó

Tartózkodási hely: ..... irányítószám .....  
település .....utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház  
..... emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:.....

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

E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

Szabad mozgás és tartózkodási joggal rendelkező, vagy

EU kék kártyával rendelkező, vagy

bevándorolt/letelepedett, vagy

menekült/oltalmazott/hontalan

Státusz elismerő határozat száma:.....

2. A kérelmező családi állapota: egyedül álló(hajadon/nőtlen)

egyedül élő

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön él

elvált

özvegy (a megfelelő rész aláhúzendó)

3. Közgyógyigazolvánnyal rendelkezik-e :

IGEN - NEM

(gyógyszertámogatás igénylése esetén a megfelelő rész aláhúzendó)

4. Kérelmezővel közös háztartásában élők száma: .....fő, személyi adataik:

Név (születési név)	Születési helye, ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító jel

## II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban 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, 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 egyéb szervek által folyósított ellátások					
6.	Egyéb jövedelem					
7.	Összes jövedelem					

## III. Lakásvizonyok (csak a lakhatási támogatás igénybevételekor töltendő)

A támogatással érintett lakás nagysága: .....m<sup>2</sup>

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....(tulajdonos/bérlő)

## IV. Nyilatkozatok

1. A kérelemmel érintett lakásba előrefizetős gáz-vagy áramszolgáltatást mérő készülék került-e felszerelésre (csak a lakhatási támogatás igénybevételekor töltendő):

Igen - Nem

(a megfelelő rész aláhúzendő)

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót: .....

.....  
(Azon személyek esetében, akiknél előrefizetős gáz- vagy áramfogyasztás mérő készülék működik, a lakhatási támogatást elsődlegesen a készülék feltöltéséhez kell biztosítani.)

2. A támogatást:

a) a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás:

villanyáram

gázdíj

vízdíj

b) rendszeres gyógyszer kiadásaim fedezésére kérem megállapítani.  
(a megfelelő rész aláhúzendó)

A támogatást:

- a) postai úton,
- b) az önkormányzat házi pénztárából készpénzzel,
- c).....Bank által vezetett .....számú folyószámlára történő átutalással kérem folyósítani.

(A megfelelő rész aláhúzendó)

3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),

4. Alulírott .....(név) Olcsva, ..... út ..... szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedül nevelem.

Tartás díjban részesülök/nem részesülök. (a megfelelő rész aláhúzendó amennyiben releváns)

5. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló törvény alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv ellenőrizheti.

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

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

***Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül és a jogosulatlan rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.***

Kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok: igen      nem

Olcsva, 20..... hó..... nap

.....  
*kérelmező aláírása*

## **Tájékoztató a települési lakhatási/gyógyszertámogatási kérelem kitöltéséhez**

A szociális ellátásra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles - az igényelt támogatás formájától függően - a családjában, vagy háztartásában élő személyek adataira, vagyoni és jövedelmi viszonyaira vonatkozó nyilatkozatokat, igazolásokat becsatolni. Köteles továbbá a kérelem nyomtatványán felsorolt igazolásokat - illetve ezek hivatalból történő beszerzéseéhez szükséges hozzájárulásokat – mellékelni

**A jövedelem számításánál irányadó időszak, az igazolás módja, valamint a jövedelem számítása tekintetében a Szoc.tv-ben foglaltak az irányadók.**

*A kérelem a hivatalnál történő benyújtása esetén az ügyintézés elősegítése érdekében a kérelmező személyi igazolványa és lakcímkártyája és a vele egy háztartásban lakó személyek lakcímkártyája és TAJ kártyájának bemutatása szükséges.*

### **Csatolandó melléletek:**

A jövedelem (a rendszeres havi jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelme) igazolható:

a) munkabérből származó jövedelem esetén a munkáltató által kiállított igazolással, fizetési jegyzékkel, a munkabér átutalását tartalmazó bankszámlakivonattal. Amennyiben az adott időszakban más jogcímen egy-egy többlettuttatás is kifizetésre került, annak összegét a munkabértől elkülönítve kell feltüntetni,

b) álláskeresői támogatás esetén az azt megállapító szerv által kiállított igazolással,

c) nyugdíj illetve nyugdíjszerű ellátás esetén, a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által a tárgyév elején megküldött elszámolási lappal, vagy a megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényével, és a nyugdíjas igazolvány fénymásolatával;

d) östermelők esetén a bevételről vezetett dokumentum fénymásolatával, illetve az adóhatóság által kiállított igazolással, továbbá támogatás esetén a támogatás összegéről szóló igazolással,

e) vállalkozásból származó jövedelem esetén az adóhatóság igazolásával, továbbá az adóbevallással nem lezárt időszakra vonatkozóan az egy havi átlagjövedelemről szóló könyvelői igazolással, ennek hiányában az érintett nyilatkozatával,

f) tartásdíj esetén a ténylegesen felvett tartásdíjról szóló irattal (elismervény, postai feladóvevény stb.) és a szülők közötti egyezséget tartalmazó közokirattal, vagy teljes bizonyító erejű magánokirattal, illetve a tartásdíj megállapításáról szóló jogerős bírói ítélettel, állam által megelőlegezett gyermektartásdíjról a gyámhivatal határozatával,

g) arról szóló igazolással, hogy a támogatást igénylő személy és nagykorú családtagja regisztrált álláskereső és támogatásban nem részesül,

h) az a)-f) pontokba nem tartozó jövedelmek esetén egyéb, a jövedelem típusának megfelelő igazolással.

A családtámogatási ellátásra vagy fogyatékosági támogatásra vonatkozó adatot hivatalból az államháztartásról szóló törvény szerinti szociális nyilvántartásból közvetlen lekérdezéssel kerül beszerzése.

Nem tanköteles korú, középfokú közoktatási intézményben tanulók iskolalátogatási igazolása/hallgatói jogviszony igazolása

**Települési lakhatási támogatás:**

A lakhatást legnagyobb mértékben veszélyeztető költségnek kell tekinteni különösen a lakásfenntartási költségek legnagyobb hányadát képező költségeket, valamint azon költségeket, amelyek kiegyenlítése tekintetében a kérelmezőnek elmaradása van.

A támogatás iránti kérelemhez csatolni szükséges továbbá:

A kérelmet megelőző naptári negyedév lakásfenntartási számláit és befizetett csekkjeit:

(pl. gáz, villanyáram, víz- csatorna),

az érintett ingatlanba történt bejelentkezést igazoló lakcímkártya hiteles másolatát

a lakás nagyságát igazoló hitelt érdemlő dokumentumokat (pl. építési engedély, használatbavételi engedély, lakásbiztosítási szerződés, adásvételi szerződés) vagy az ügyfél nyilatkozatát.

**Települési gyógyszer-támogatás esetén:**

a háziorvos igazolása a havi – a diagnosztizált krónikus betegséghez közvetlenül kapcsolódó - rendszeres gyógyszer szükségletéről,

a gyógyszerész igazolása a havi gyógyszerköltségről, abban az esetben, ha az orvosi vényen nem szerepel a gyógyszer térítési díja.