



Ebes Községi Önkormányzat

4211 Ebes, Széchenyi tér 1.

Tel.: 52/565-048, e-mail: hivatal@ebes.hu

web: www.eses.hu, KRID: 201035135

KÉRELEM GYERMEKSZÜLETÉSHEZ KAPCSOLÓDÓ TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ (Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni)

I. KÉRELMEZŐ(K) ADATAI

1. Neve (szülő 1):
- Születési neve:
- Születési helye, ideje:
- Anyja neve:
- Állandó lakcíme:
- Tartózkodási helye:
- (A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)*
- Állampolgársága:
- (Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)*
- Társadalombiztosítási Azonosító Jel/TAJ-szám/□□□ □□□ □□□
- Adóazonosító jele: □□□□□□□□□□
- Telefonszám (nem kötelező megadni):
- E-mail cím (nem kötelező megadni):
- Családi állapota:
2. Neve (szülő 2):
- Születési neve:
- Születési helye, ideje:
- Anyja neve:
- Állandó lakcíme:
- Tartózkodási helye:
- (A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)*
- Állampolgársága:
- (Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)*
- Társadalombiztosítási Azonosító Jel/TAJ-szám/□□□ □□□ □□□
- Adóazonosító jele: □□□□□□□□□□
- Telefonszám (nem kötelező megadni):
- E-mail cím (nem kötelező megadni):
- Családi állapota:

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

Ebes, év hó nap

.....
aláírás

.....
aláírás

II. KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ HOZZÁTARTOZÓK ADATAI:

1. Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye:

Családi állapot/ rokon kapcsolat:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel/TAJ-szám/□□□ □□□ □□□

Adóazonosító jele: □□□□□□□□□□

2. Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye:

Családi állapot/ rokon kapcsolat:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel/TAJ-szám/□□□ □□□ □□□

Adóazonosító jele: □□□□□□□□□□

3. Név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye:

Családi állapot/ rokon kapcsolat:

Társadalombiztosítási Azonosító Jel/TAJ-szám/□□□ □□□ □□□

Adóazonosító jele: □□□□□□□□□□

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

Ebes, év hó nap

.....
aláírás

.....
aláírás

III. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó, ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, föld bérbeadásából származó jövedelem.						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, táncművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások [különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozást segítő ellátás (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás]						
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

Megjegyzés: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat 1-6. pontjában feltüntetett jövedelmek valóságának igazolására szolgáló iratokat.

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

Ebes, év hó nap

.....

aláírás

.....

aláírás

Gyermekszületéshez kapcsolódó települési támogatása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés esetén fellebbezési jogomról
(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

lemondok nem mondok le.

Ebes, év hó nap

.....
aláírás

.....
aláírás

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdés alapján az önkormányzat az állami adóhatóság útján ellenőrizheti. Tudomásul veszem továbbá, hogy valótlan adatközlés esetén a jogtalanul felvett támogatást a folyósító szerv visszakövetelheti.

Ebes, év hó nap

.....
aláírás

.....
aláírás

Gyermekszületéshez kapcsolódó települési támogatásadható, ha a szülők a gyermek születésének időpontjában ebesi állandó lakóhellyel rendelkeznek, és a családban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 700 %-át (199 500 Ft.).

Család: egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozó közössége;

Közeli hozzátartozó: a házastárs, az élettárs, 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); 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); a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a db) vagy dc) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

Egyedül élő: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik;

Egyedülálló: az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van;

Jövedelem: az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény (a továbbiakban: Szjtv.) szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó – megszerzett – vagyoni érték (bevétel), ideértve a Szjtv. 1. számú melléklete szerinti adómentes bevételt, és azon bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról szóló törvény, a kisadózó vállalkozások tételes adójáról és a kisvállalati adóról szóló törvény, a kisadózó vállalkozók tételes adójáról szóló törvény vagy az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni;