

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A) Személyi adatok

- 1.) Az ellátást igénylő neve:(születési név:)
- 2.) Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe:
- 3.) Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe:
- 4.) Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:
- 5.) A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe:
- 6.) Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma:fő.
- 7.) A 6. pontban szereplő közeli hozzátartozók neve, rokonsági fok:
- a)..... b)
- c)..... d)
- e).....

(1) B) Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme (Ft)	Közeli hozzátartozók jövedelme (Ft)					Összesen (Ft)
		a)	b)	c)	d)	e)	
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz							
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem							
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem							
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások							
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj...)							
6. Önkormányzat és munkatügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális és nevelési segély, jövedelempótló támogatások, stb.)							
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem							
8. Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jöv., kisösszegű kifizetések, stb.)							
9. Összes bruttó jövedelem							
10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege							
11. Egészségbiztosítási és nyugdíj-járulék összege							
12. Munkavállalói járulék összege							
13. A család havi nettó jövedelme							

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a JÖVEDELEM NYILATKOZAT-ban közölt adatok valódiságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, a megyei NAV útján ellenőrizheti.

Kelt: Köröstarcsa, év hó nap

.....
a támogatást kérő aláírása

.....
cselekvőképes hozzátartozók aláírása

KITÖLTÉSI UTASÍTÁS

1. Bejelentett lakóhely címeként a személyi igazolványban szereplő lakóhely, illetve több lakóhely esetén az állandó lakóhely címét kell feltüntetni.
2. Közeli hozzátartozók:
 - a) a házastárs, az élettárs,
 - b) 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, nappali tagozaton egyetemi, főiskolai tanulmányokat folytató; valamint korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, illetve a testi, érzékszervi, értelmi, beszéd- vagy más fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
 - c) a 18. életévet be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa.
3. Az egy háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.
4. A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek kivételével a kérelem benyújtását megelőző egy hónap átlagjövedelmét kell szerepeltetni.
5. A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző évre vonatkozó személyi jövedelemadó bevallás azonos megnevezésű rovatában szereplő összeg 12-vel osztott részét kell beírni.
6. A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát (nyugdíjszelvény, munkáltatói igazolás, szerződés stb.) a jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell.
7. Az egy főre jutó havi nettó családi jövedelem a havi családi összjövedelem osztva a közeli hozzátartozók számával.
8. A jövedelemnyilatkozatot a kérelmező mellett az érintett közeli hozzátartozóknak is alá kell írniuk. Ha az ellátást igénylő vagy annak közeli hozzátartozója nem cselekvőképes, helyette a törvényes képviselője jogosult az aláírásra.

Vagyonynyilatkozat

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

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendő)

2. Üdültulajdon 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

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése
(zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): címe:
..... város/község út/utca hsz. alapterülete: m²,
tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: * Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
város/község út/utca hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:
....., a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: * Ft

Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '

a) személygépkocsi: típus rendszám a szerzés ideje:

Becsült forgalmi érték: ** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: típus rendszám a szerzés ideje:

Becsült forgalmi érték: ** Ft

Összes vagyontárgy

(Ügyintéző tölti ki!)

6. A gondozó család összes vagyonának becsült forgalmi értéke (1.+2.+3.+4.+5.):.....

Egy főre jutó forgalmi érték:.....Ft.

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy közeli hozzátartozó bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontján a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni.

Ingatlan becsült forgalmi értékeként az ingatlanok a településen szokáson forgalmi értékét kell feltüntetni.

Gépjármű, termelő- és munkaeszköz becsült forgalmi értékeként a jármű, illetve termelő- és munkaeszköz kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni

Egyéb nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jövedelem és vagyonyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatokban közölt adatok valódiságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló 1993. évi III. törvény 10.§

(2) bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, a megyei NAV útján ellenőrizheti.

Kelt: év hó nap

.....
a támogatást kérő aláírása

.....
cselekvőképessé hozzatartozók aláírása

KÉRELEM

A gyermekszületési támogatás megállapítására

Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:.....

Születés helye, ideje (év, hó, nap):.....

Lakóhely: irányítószám.....település
.....utca/út/tér házszámépület/lépcsőház
..... emelet ...ajtó

Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér házszámépület/lépcsőház
..... emelet ...ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám:.....

Számlaszám:.....

Kijelentem, hogy újszülött gyermekem saját háztartásomban nevelkedik, valamint Köröstarcsa településen 20.....év.....hónap.....nap óta van érvényes bejelentett lakóhelyem/állandó tartózkodási helyem¹.

A gyermekszületési támogatás igénylésekor a gyermekem születési anyakönyvi kivonatának másolatát a kérelemhez becsatoltam.

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

Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott módon vissza kell térítenem.

.....
kérelmező aláírása

¹ A megfelelő rész aláhúzendó!

KÉRELEM

A tanévkezdési támogatás megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező szülő/törvényes képviselő személyére vonatkozó adatok:

Név:
Születési név:
Anyja neve:.....
Születés helye, ideje (év, hó, nap):.....
Lakóhely: irányítószám.....település
.....utca/út/tér házszámépület/lépcsőház
..... emelet ...ajtó
Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér házszámépület/lépcsőház
..... emelet ...ajtó
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Állampolgársága:
Telefonszám:.....

2. Tanuló(k) adatai:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:.....
TAJ száma:
Lakcíme:.....
Oktatási intézmény típusa: óvoda általános iskola¹
Oktatási intézmény neve:
Oktatási intézmény címe:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:.....
TAJ száma:

¹ A megfelelő rész aláhúzendő!

Lakcíme:.....

Oktatási intézmény típusa: óvoda általános iskola²

Oktatási intézmény neve:

Oktatási intézmény címe:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:.....

TAJ száma:

Lakcíme:.....

Oktatási intézmény típusa: óvoda általános iskola³

Oktatási intézmény neve:

Oktatási intézmény címe:

II Az igényelt támogatás folyósításának formája⁴: ⁵

- a) lakossági folyószámlára történő utalás,
- b) pénztárból történő kifizetés.

Amennyiben a kérelmező a folyósítást lakossági folyószámlára történő utalással kéri:

A számlavezető pénzintézet neve:

Lakossági folyószámla száma:.....

A tanévkezdési támogatás igénylésekor az óvoda / iskolalátogatási igazolást kérelemhez becsatoltam.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

² A megfelelő rész aláhúzendó!

³ A megfelelő rész aláhúzendó!

⁴ A megfelelő rész aláhúzendó!

Köröstarcsai Közös Önkormányzati Hivatal
5622 Köröstarcsa, Kossuth tér 7.
Tel.: 66/480-211

Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott módon vissza kell térítenem.

Köröstarcsa, 20..... év.....hónap

.....
kérelmező aláírása

K É R E L E M

A gyógyszer-kiadások viseléséhez nyújtott támogatás megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:.....

Születés helye, ideje (év, hó, nap):.....

Lakóhely: irányítószám.....település

.....utca/út/tér házszámépület/lépcsőház

..... emelet ...ajtó

Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település

.....utca/út/tér házszámépület/lépcsőház

..... emelet ...ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám:.....

Jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel kérem a gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott támogatás megállapítását.

2. Az igényelt támogatás folyósításának formája¹:

- a) lakossági folyószámlára történő utalás,
- b) pénztárból történő kifizetés.

Amennyiben a kérelmező a folyósítást lakossági folyószámlára történő utalással kéri:

A számlavezető pénzintézet neve:

Lakossági folyószámla száma:.....

3. A kérelmező családi körülménye:

- a) egyedül élő
- b) nem egyedül élő

4. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma:
..... fő.

¹ A megfelelő rész aláhúzendő!

Köröstarcsai Közös Önkormányzati Hivatal
 5622 Köröstarcsa, Kossuth tér 7.
 Tel.: 66/480-211

Név Születési név	Családi állapot Rokoni kapcsolat	TAJ szám Születési idő	Anyja neve
		év.....hó.....nap	
		év.....hó.....nap	
		év.....hó.....nap	
		év.....hó.....nap	
		év.....hó.....nap	

II. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme	Összesen
I. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz				
II. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői és más tevékenységből származó jövedelem				
3. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások				
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj, stb.)				
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás				
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, föld bérbeadásából származó jövedelem)				
Összesen				

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

III. Nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy - életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek²- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7a) 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 a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott módon vissza kell térítenem.

Köröstarcsa, 20..... év.....hónap

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező
házastársának/élettársának aláírása

A kérelemhez csatolni kell:

- A járási hivatal alanyi vagy normatív közgyógyellátásra való jogosultságot elutasító végleges döntése, mely nem lehet 1 évnél régebbi.
- A jövedelmi adatok táblázatban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat:
 - utolsó havi nettó jövedelem igazolása,
 - igazolás társas és egyéni vállalkozásból,
 - őstermelői és más tevékenységből származó jövedelem igazolása,
- igazolás nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátásokról:
 - öregségi, özvegyi és szülői nyugdíj,
 - rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, rokkantsági járadék,
 - rehabilitációs járadék, igazolás árvaellátásról, igazolás/nyilatkozat kapott tartásdíjról
- a járási hivatal és foglalkoztatási szerv igazolása a rendszeres pénzbeli ellátásról
- nyilatkozat családi állapotról és alkalmi munkából származó jövedelemről minden nagykorúra vonatkozóan.
- a gyógyszerész által – a háziorvos rendszeres havi/eseti gyógyszereszkükségletet megállapító igazolása alapján – kiállított igazolás a havi rendszeres/eseti gyógyszereszkükséglet térítési díjáról.

A kérelem benyújtásakor személyes iratait szíveskedjen magával hozni!

² A megfelelő rész aláhúzendó!

K É R E L E M

A temetési hozzájárulás megállapítására

I. Személyi adatok

1.1 A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:.....

Születés helye, ideje (év, hó, nap):.....

Lakóhely: irányítószám.....település

.....utca/út/tér házszámépület/lépcsőház

..... emelet ...ajtó

Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település

.....utca/út/tér házszámépület/lépcsőház

..... emelet ...ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Telefonszám:.....

1.2 Az igényelt támogatás folyósításának formája¹:

- a) lakossági folyószámlára történő utalás,
- b) pénztárból történő kifizetés.

Amennyiben a kérelmező a folyósítást lakossági folyószámlára történő utalással kéri:

A számlavezető pénzintézet neve:

Lakossági folyószámla száma:

1.3 A kérelmező családi körülménye:²

- a) egyedül élő
- b) nem egyedül élő

II. Az elhunyt személy adatai

Név:

Születési név:

Anyja neve:.....

¹ A megfelelő rész aláhúzendó!

² A megfelelő rész aláhúzendó!

Születés helye, ideje (év, hó, nap):.....

volt lakóhely:

.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér házszámépület/lépcsőház
..... emelet ...ajtó

volt tartózkodási hely:

.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér házszámépület/lépcsőház
..... emelet ...ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Kijelentem, hogy az elhunyttal érvényes eltartási szerződéssel nem rendelkezem, valamint, hogy a hadigondozásról szóló törvény szerinti temetési hozzájárulásban nem részesülök.

A temetési hozzájárulás igénylésekor az eredeti temetési számlát és a halotti anyakönyvi kivonatának másolatát a kérelemhez becsatoltam.

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

Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott módon vissza kell térítenem.

.....
kérelmező aláírása

NYILATKOZAT

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési hely, idő:
Lakcím:
Tartózkodási hely:
szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy alkalmi munkából vagy támogatásból származó jövedelemmel
– nem rendelkezem
– rendelkezem:Ft/hó.
A támogatás formája:.....
Családi állapotom³: hajadon, nőtlen, házas, elvált, özvegy.
Házastársamtól külön élek, élettársam nincs, egyedül álló vagyok.
Köröstarcsa, 20....év.....hó.....nap.

.....
nyilatkozó aláírása

NYILATKOZAT

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési hely, idő:
Lakcím:
Tartózkodási hely:
szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy alkalmi munkából, vagy támogatásból származó jövedelemmel
– nem rendelkezem
– rendelkezem:Ft/hó.
A támogatás formája:.....
Családi állapotom⁴: hajadon, nőtlen, házas, elvált, özvegy.
Házastársamtól külön élek, élettársam nincs, egyedül álló vagyok.
Köröstarcsa, 20....év.....hó.....nap.

.....
nyilatkozó aláírása

³ A megfelelő rész aláhúzendő!

⁴ A megfelelő rész aláhúzendő!