

KÉRELEM
települési közgyógytámogatás megállapítása iránt

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1. Neve:
2. Születési neve:
3. Anyja neve:
4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
5. Lakóhelye:
6. Tartózkodási helye:
7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
8. Állampolgársága:
9. Telefonszám (nem kötelező megadni):
10. 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.

2. A kérelmező családjára és a családtagok jövedelmére vonatkozó adatok

1. A kérelmező családi körülménye:
 - egyedül élő,
 - nem egyedül élő.

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

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

	A	B	C	D
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
2.				
3.				
4.				
5.				

3. Jövedelmi adatok

1. A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A	B	C			
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók			
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó					
	ebből közfoglalkoztatásból származó:					
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7.	Egyéb jövedelem					
8.	Összes jövedelem					

2. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzendó)*,
- a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt 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.

Tudomásul veszem, hogy a jelen kérelemben általam feltüntetett adatok megváltozását 15 napon belül be kell jelentenem a Vésztői Közös Önkormányzati Hivatal szociális ügyekkel foglalkozó szervezeti egységénél.

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

Kelt: Vésztő, 20..... (év) (hónap) (nap)

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársának/élettársának aláírása