

K É R E L E M

települési karácsonyi élelmiszersomag támogatás megállapításához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja neve: _____ TAJ- szám: Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ szám _____ ajtó

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házas, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különülő (a megfelelő aláhúzendó!)

Állampolgársága: _____

Részül-e a következő pénzben/természetben nyújtott támogatások valamelyikében? (Jelölje X-szel a megfelelő választ!)

Támogatási forma	Igen	Nem
Települési rendszeres lakásfenntartási támogatás		
Települési rendszeres gyógyszer-támogatás		
Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
1					
2					
3					
4					

5					
6					
7					

Egy főre jutó havi jövedelem:Ft/hó. (Ügyintéző tölti ki!)

Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható települési támogatás annak a személynek, aki a körülményeivel kapcsolatban valótlan adatot, tényt közöl.

A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatás a mindenkori jegybanki alapkamat emelt összegével kell visszafizetni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyi adataimba az önkormányzat képviselő-testületének képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

A bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely: a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.

A jövedelemszámításkor

- **a havi rendszerességgel járó** – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó (továbbiakban együtt: vállalkozás) - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
- **a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó** jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni.

A jövedelemnyilatkozatban **feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolásokat, vagy azok másolatát a kérelemhez csatolni kell** az alábbiak szerint:

- havonta rendszeresen mérhető jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről szóló munkáltatói igazolást,
- a nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
- munkaügyi szerv által folyósított ellátásról a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában a BAMKH Sellyei Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya által kiállított igazolást,
- a társadalombiztosítás keretében folyósított ellátások esetében a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátás igazoló szelvényét, ennek hiányában az utolsó havi bankszámla kivonatot, ezek hiányában a társadalombiztosítási szerv igazolását az ellátás havi összegéről. A kérelmező által benyújtott igazoló szelvény mellé, mely azonosításra törzsszámot mutat, a NYUFIG által kiállított éves elszámoló benyújtása is szükséges.
- vállalkozó esetében az adóhatóság igazolását a kérelem benyújtását megelőző gazdasági év személyi jövedelemadó alapjáról,
- egyéb jövedelmek esetében a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozatát a havi átlagos nettó jövedelméről,
- amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozat.

Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásában fellelhető.

A kérelemhez csatolni kell:

A kérelmező és a vele közös háztartásban élők

- személyazonosságot igazoló okmányát, lakcímkártyáját, TAJ kártyáját
- egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot.