

Erdősmecske Községi Önkormányzat

KÉRELEM TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

I. KÉRELMEZŐ ADATAI

Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési helye, ideje (év, hó, nap):
 Lakóhelye:
 Tartózkodási helye:
 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
 Állampolgársága:
 Telefonszám (nem kötelező megadni):
 Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén):

- ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
- ☐ bevándorolt / letelepedett, vagy
- ☐ menekült / oltalmazott / hontalan

Alulírott kérem, hogy az alábbi indokaim alapján részemre települési támogatást megállapítani szíveskedjenek mint,

II. Kérelmezett támogatás fajtája: (aláhúzendő)

1. gyógyszer-támogatás
2. ápolási célú támogatás
3. temetési támogatás
4. rendkívüli települési támogatás
5. tanulmányi ösztöndíj
6. beiskolázási, óvoda-, illetve bölcsőde kezdési támogatás

II/3. Gyógyszertámogatás

Indokolás:.....

Nyilatkozom, hogy közgyógyellátásra az alábbi időpontig:

jogosult vagyok*

nem vagyok jogosult*

Nyilatkozom továbbá, hogy különleges adataimnak tárgyi eljárás során történő megismeréséhez és kezeléséhez az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 3. § (3) és (7) bekezdéseire tekintettel hozzájárulok.

Egészségi állapot megőrzését szolgáló szolgáltatások költségeihez nyújtott támogatás

Alulírott Egészségi állapot megőrzését szolgáló szolgáltatások költségeihez nyújtott

ESETI

RENDSZERES *

támogatás iránti kérelemmel fordulok t. Címhez.

*a megfelelő aláhúzendő

1. A kérelem jogcíme

a) Nyilatkozat közgyógyellátási igazolványra való jogosultságról*:

jogosult

nem jogosult**

Közgyógyellátási igazolvány száma.....

közgyógyellátási igazolványra érvényességi ideje.....

*a megfelelő aláhúzendő

**közgyógyellátási igazolványra jogosultság esetén

b) Nyilatkozat a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz költségeiről

ba) Igazoltan a rendszeresen szedett gyógyszer kiadása:

..... Ft, azaz
 forint

bb) gyógyászati segédeszköz beszerzésének költsége:

..... Ft, azaz
 forint

bc) esetenként felírt gyógyszer kiadása,

..... Ft,
..... forint

azaz

bd) eseti gyógyászati segédeszköz beszerzésének költségét

..... Ft,
..... forint

azaz

c) A közgyógyellátási igazolványra jogosult kérelmező esetében, a havi gyógyszer kiadása a:

- ☐ közgyógyellátás alapján nem elégíthető ki.
- ☐ felírt gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök közgyógyellátás alapján nem beszerezhetők.

Kelt: év hó nap

.....
kérelmező aláírása

A települési támogatás iránti kérelem kötelező melléklete:

A háziorvos és/vagy kezelőorvos által felírt rendszeresen vagy esetenként szedett gyógyszerek, gyógyászati segédeszköz költségének összegéről szóló igazolás.

II/4. Ápolási célú támogatás

Indokolás:

.....
.....
.....
.....
.....

1) Ápolott személyre vonatkozó adatok:

Név:.....

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

TAJ szám:

Állandó lakcím:.....

Életvitelszerű tartózkodási hely:.....

Telefonos elérhetőség:

2) Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok*

A Kérelmező 18. életévét betöltött tartós beteg személy gondozását, ápolását végzi.

Igen	Nem
------	-----

A Kérelmező kora, egészségi állapota alapján alkalmas az ápolott személy gondozási és ápolási igényére tekintettel a feladat ellátására.

Igen	Nem
------	-----

A Kérelmező regisztrált álláskereső és a munkanélküliek ellátására, társadalombiztosítási ellátására, valamint nyugellátásra nem jogosult.

Igen	Nem
------	-----

A 18. életévét betöltött tartós beteg személy háztartásában a Kérelmezőn kívül ápolásra, gondozásra alkalmas más személy nincs;

Igen	Nem
------	-----

Az ápoló és az ápolott között tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződés nem áll fenn.

Igen Nem

A Kérelmező vállalja, hogy a megfelelő lakhatását, személyi higiéniáját biztosítja.

Igen Nem

A Kérelmező vállalja megfelelő étkeztetését, felügyeletét, gyógyszerelését biztosítja.

Igen Nem

A Kérelmező vállalja egészségi állapotának megfelelő háziorvosi, kezelőorvosi kapcsolattartást biztosítja.

Igen Nem

Tudomásul veszem, hogy az ápolási célú települési támogatás folyósítás alatt az ápolást végző személy ápolási kötelezettségének teljesítése bármikor ellenőrizhető.

Igen Nem

A Kérelmező életvitelszerűen az ápolat személlyel egyháztartásban lakó személy.

Igen Nem

*a megfelelő aláhúzendő

Kelt: év hó nap

.....
kérelmező aláírása

A támogatási kérelemhez csatolni kell:

a 18. életévét betöltött tartós beteg személyről az ápolás szükségességét igazoló háziorvosi vagy szakorvosi igazolását.

1/c melléklet
II/5. Temetési támogatás

Az elhunyt

Neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Haláleset helye, ideje:

Halotti anyakönyvi kivonat száma:

Temetési számla száma:

A kérelmező társadalombiztosítási azonosító jele:

Állampolgársága: Családi állapota:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):.....

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

.....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő rész aláhúzendó)

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók:

Név:.....

Születési név:

Születési hely:.....

Születési idő:

Anyja neve:

TAJ:

A jövedelem típusai (nettó)		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme				
			a)	b)	c)	d)	e)
1.	Munkaviszonyból, és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Alkalmi munkavégzésből származó						
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYÁS, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (pl. rendszeres szociális segély, ápolási díj, álláskeresési ellátások)						
7.	Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan értékesítéséből, bérbeadásból származó) az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem						
8.	Összes jövedelem (1+2+3+4+5+6+7)						

Egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem:Ft/hó.*

*a hivatal tölti ki

Kelt:,

.....
kérelmező aláírása

II/6. Rendkívüli települési támogatás/ Karácsonyi többletkiadások viseléséhez nyújtott támogatás

Indoklás:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jövedelmi viszonyok

A jövedelem típusai (nettó)		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme				
			a)	b)	c)	d)	e)
1.	Munkaviszonyból, és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Alkalmi munkavégzésből származó						
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYÁS, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (pl. rendszeres szociális segély, ápolási díj, álláskeresési ellátások)						
7.	Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan értékesítéséből, bérbeadásból származó) az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem						
8.	Összes jövedelem (1+2+3+4+5+6+7)						

Egy fogyasztási egységre jutó havi családi jövedelem:Ft/hó.*

A kérelemhez mellékelni kell a közös háztartásban élők jövedelemigazolását.

Jövedelemnek számít: a munkabér, a családi pótlék, árvaellátás, nyugellátás, rokkant- és özvegyi nyugellátás, táppénz, gyed, gyes, gyet, munkanélküli segély, gyermektartásdíj stb.

*a hivatal tölti ki

Kelt:,

.....
kérelmező aláírása

--

1/e melléklet

III. A KÉRELMEZŐ CSALÁDI KÖRÜLMÉNYE:

- ☐ egyedül élő,
☐ nem egyedül élő.

A támogatás megállapításához, szociális körülményeimről, családom és a velem közös háztartásban lakók jövedelmi és vagyoni helyzetéről az alábbiakban szolgáltatok adatot és nyilatkozatot:

A KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN ÉLŐ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK ADATAI

A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/ élettársára vonatkozó adatok:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

A kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók/háztartás tagjainak száma: fő.

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

IV. JÖVEDELEM NYILATKOZAT

A kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók/háztartás tagjainak a havi jövedelme forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: 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 munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

Egy főre jutó nettó jövedelem:.....Ft/hó.

V. VAGYONNYILATKOZAT

I. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakhatási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona

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 aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/utca hsz. alapterülete: m², tulajdoni
....., 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

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: típus rendszám, szerzés ideje,
valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus
..... rendszám szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

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

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a
vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a
vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon
helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

NYILATKOZATOK

1. **Nyilatkozat: Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**
2. **Tudomásul veszem,** hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.
3. **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
4. **Tudomásul veszem,** hogy a tényállás tisztázása érdekében, a hivatal egyéb, a „tájékoztató a csatolandó iratokról” fejezet felsorolásában nem szereplő iratokat, nyilatkozatokat, dokumentumokat is bekérhet, **továbbá azt,** hogy az adatok valóságát környezettanulmány elvégzésével ellenőrizheti.
5. **Tudomásul veszem,** hogy az eljárás során bármely határidő elmulasztása esetén mulasztásomat csak **igazolási kérelem** benyújtásával igazolhatom, mellyel egyidejűleg pótolnom kell az elmulasztott cselekményt. Az igazolási kérelmet az elmulasztott határnaptól, akadályoztatásom esetén az akadály megszűnésétől számított **8 napon belül** kell benyújtanom, melynek elfogadásáról az első fokú hatóság dönt. Kérelmemhez **mellékelnem kell** a mulasztást igazoló iratot, dokumentumot.
6. **Tudomásul veszem továbbá,** hogy az eljárás során a saját és családtagjaim tekintetében a **jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról** – pl. bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hely, családi állapot megváltozása; jövedelmi, vagyoni helyzet megváltozása; és minden egyéb, a jogosultság feltételeit érintő tények,
7. Körülmények megváltozása – **a változást követően haladéktalanul köteles vagyok a Erzsébeti Közös Önkormányzati Hivatalt értesíteni.**
8. **Kijelentem,** hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása, a hatóság megtévesztése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye. **Tudomásul veszem,** hogy nem valós nyilatkozat esetén az abból adódóan jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

Dátum:

.....

kérelmező aláírása

.....

háztartás nagykorú tagjainak aláírása

TÁJÉKOZTATÓ KÉRELEM BENYÚJTÁSÁHOZ SZÜKSÉGES IRATOKRÓL

A kérelem benyújtásakor az ügyintézés elősegítése érdekében szükséges kérelmező személyi igazolványának, lakcímkártyájának és TAJ kártyájának a bemutatása szükséges,

A kérelemhez csatolandó mellékletek:

- **A kölcsön kérelmet alátámasztó igazolások** (többek a kölcsön célját igazoló eredeti okirat (elemi vagy bűncselekményből eredő káresemény igazolása, orvosi segédeszköz költsége, temetési számla, halotti anyakönyvi kivonat,
- **Vagyonnyilatkozat**
- **Jövedelemigazolást** a jövedelmi adatokról - kérelmező és családtagjai - igazolást minden esetben csatolni kell (nyugdíj esetén a nyugdíjas szelvény és nyugdíjas igazolvány, 18 évesnél idősebb gyermek iskolalátogatási igazolását), **amely**
 - Rendszeres **jövedelem** esetén kérelmező és a vele közös háztartásban élő személy/ek **munkáltatója által kiállított nettó jövedelemigazolás a kérelem benyújtását megelőző hónapról**
 - **Álláskereső** személy esetén az **állami foglalkoztatási szerv által kiállított irat** (hatósági bizonyítvány, határozat, álláskeresői kiskönyv), amennyiben álláskeresői támogatásban részesül, úgy a kérelem benyújtását **megelőző havi álláskeresői támogatás összegének igazolása**
 - **Nyugdíjas** esetében a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervtől kapott **éves összesítő/vagy nyugdíjas igazolvány** és a kérelem benyújtását **megelőző havi nyugdíjszelvény**
 - **Vállalkozásból származó jövedelem** esetén a kérelem benyújtását közvetlenül **megelőző év Nemzeti Adó és Vámhivatal általi igazolása**. A vállalkozás megszűnése esetén annak megszűnését igazoló dokumentum
 - **Gyermek elhelyezésére, tartásdíj** igazolása bírói ítélet vagy nyilatkozat
 - **Nyilatkozat, ha a különélő szülő nem fizet tartásdíjat** e tényről, annak okáról, mit tett vagy mit szándékozik tenni annak érdekében – határidő megjelölésével, - hogy a különélő szülő is hozzájáruljon a gyermek tartásához
 - **GYES, GYED** esetén a **Magyar Államkincstár igazolása a folyósított ellátásról** (csatolása önkéntes)
- **Egyéb igazolások**
 - **Iskolalátogatási igazolás** 16 éven felüli gyermek esetében,
 - **Hallgató jogviszony** és az ösztöndíj összegéről szóló igazolás
 - **Gyámszülők** esetén gyámkirendelő határozat vagy bírósági döntés
 - **Képviselő útján nyújtja be kérelmét**, abban az esetben kérjük a képviseletre való jogosultságot igazoló okiratot (**gondnok kiirendelő határozat, két tanú által aláírt alakszerű meghatalmazás**)

3. Gyógyszertámogatásra vonatkozó kérelem esetén csatolni szükséges:

- a háztartásban élők egy főre jutó jövedelmének igazolását,
- kérelmező kérelem benyújtását megelőző háromhavi gyógyszerköltségéről szóló háziorvosi vagy szakorvosi igazolást.

4. Ápolási célú települési támogatás iránti kérelem esetén csatolni szükséges:

- a háztartásban élők egy főre jutó jövedelmének igazolását,
- a kérelmező bejelentett lakcímeire vonatkozó lakcímkártya bemutatása,
- annak igazolását, hogy az igénylő regisztrált álláskereső és a munkanélküliek ellátására, társadalombiztosítási ellátására, valamint nyugellátásra nem jogosult,
- a 18. életévét betöltött tartós beteg személy háztartásában az igénylőn, kérelmezőn kívül ápolásra, gondozásra alkalmas más személy nincs;
- az ápoló és az ápolat között tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződés nem áll fenn.

5. Temetési támogatásra vonatkozó kérelem esetén csatolni szükséges:

- a) a háztartásban élők egy főre jutó jövedelmének igazolását,
- b) a halotti anyakönyvi kivonat másolatát,
- c) az eltemetés költségeit igazoló kiegyenlített a kérelmező nevére szóló számla másolatát

6. Rendkívüli települési támogatásra vonatkozó kérelem esetén csatolni szükséges:

- a) a háztartásban élők egy főre jutó jövedelmének igazolását,
- b) a kérelem indokául szolgáló tényekre, körülményekre vonatkozó, azokat alátámasztó dokumentumokat,
- c)