

1. számú melléklet a 2/2020. (II.13.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
települési létfenntartási támogatás megállapítására

1. Személyes adatok

A kérelmező adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye: irányítószám település
.....utca/út/tér házsám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási helye: irányítószám település
.....utca/út/tér házsám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

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. Kérelmező családjában élő személyek adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele egy családban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő további személyek
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						

4. A kérelem rövid indokolása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Nyilatkozatok

Kérelmező hány hónapra igényli a támogatást:

- 1
- 2
- 3

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendó),
b) 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. § (7) 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.

Kijelentem, hogy a lakásfenntartási támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

Nyilatkozat adatkezeléshez

Alulírott kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem. Aláírásommal önkéntesen **hozzájárulok / nem járulok hozzá (megfelelő rész aláhúzendó)** hogy a Szentlőrinci Közös Önkormányzati Hivatal, 7940 Szentlőrinc Templom tér 8. a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

.....
aláírás

Vagyonnyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:
Születési neve:.....
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

A. Ingatlanok

- 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)
- Üdülőtulajdon 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
- 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
- Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
város/község út/utca hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:,
a szerzés ideje:év Becsült forgalmi érték:* Ft

B. Egyéb vagyontárgyak

- Gépjármű: '
- személygépkocsi:típus rendszám, a szerzés ideje, valamint a gyártás
éve: Becsült forgalmi érték:** Ft
 - tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus
.....rendszám, a 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.

Kelt: év hó nap

.....
aláírás

Megjegyzés:

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 Magyar Köztársaság területén
van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

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

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

A kérelemhez mellékelni kell:

- a) az igénylő és családtagjai jövedelemigazolása,
- ✓ A jogosultság megállapításakor
- a) a havi rendszerességgel járó - nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből (a továbbiakban együtt: vállalkozás) származó - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
- b) vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni, azzal, hogy a b) pont szerinti számításnál azon hónapoknál, amelyek adóbevallással már lezárt időszakra esnek, a jövedelmet a bevallott éves jövedelemnek e hónapokkal arányos összegében kell beszámítani,
- c) nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző három hónap alatt szerzett egyhavi átlagáról szóló nyilatkozat.
- ✓ amennyiben a kérelmező, illetve a családjában élő más személy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, úgy az erről szóló nyilatkozatot és a Munkaügyi Központ igazolását arról, hogy regisztrált álláskereső és ellátásban nem részesül, azon személyek kivételével, akik betegségük, egészségi állapotuk miatt nem képesek a Munkaügyi Központtal együttműködni és ezt orvosi igazolással alá tudják támasztani.
- vagyonynyilatkozat,
- tizenhatodik életévet betöltött gyermek, nagykorúvá vált gyermek tanulói, illetve hallgatói jogviszonya az Oktatási Intézmény által kiállított igazolással igazolható.
- Gyermekhez fűződő kérelemhez be kell csatolni a gyermek iskolalátogatási igazolását, vagy az óvodai, iskolai felvételtől szóló igazolást. Várandósság esetén a várandósságot igazoló szakorvosi igazolást, illetve a már megszületett gyermek születési anyakönyvi kivonatát.

Települési létfenntartási támogatás nyújtható annak, aki önmaga, illetve családja létfenntartásáról más módon nem tud gondoskodni, és akinek a **családjában az egy főre jutó jövedelem a szociális vetítési alap összegének 150 %-át, egyedül élő esetén annak 200 %-át nem haladja**, meg és nem rendelkezik az Szt. 4. § (1) bekezdésében meghatározott mértékű vagyonnal.

- A kérelmezőnek a kérelmében indokolnia kell a települési létfenntartási támogatásra való rászorultságát. A létfenntartását veszélyeztető élethelyzet kapcsolódhat a gyermekneveléshez is (pl. a gyermek iskoláztatásához, óvodáztatásához vagy válsághelyzetben lévő várandós anya részére vagy a gyermek fogadásának előkészítéséhez).
- A települési létfenntartási támogatás nyújtható eseti települési támogatás formájában, évente legfeljebb három alkalommal.
- Az egy alkalommal megállapított **eseti** települési létfenntartási támogatás legkisebb összege 5.000,- (Ötezer) Ft, legmagasabb összege 15.000,- (Tízezer) Ft lehet.
- **Ugyanazon kérelmező részére nem állapítható meg ugyanazon évben egyszerre települési létfenntartási támogatás és település lakásfenntartási támogatás.**

2. számú melléklet a 2/2020. (II.13.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
rendkívüli települési támogatás
megállapítására

I. Az igénylő adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Családi állapot:

Állampolgársága:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):

Telefonszám (nem kötelező megadni):

II. A kérelem rövid indokolása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Az igénylő családjában élők adatai

NÉV	ANYJA NEVE	SZÜLETÉSI HELY, IDŐ	ROKONS ÁGI FOK	JÖVEDE- LEM	TAJ SZÁM
1					
2					
3					
4					

5					
6					
7					
8					

(család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

közeli hozzátartozó:

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, 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),

c) 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),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér)

IV. Jövedelmi adatok

Igénylő jövedelmének összege:	Ft.
Igénylő házastársa/élettársa jövedelmének összege:	Ft.
Igénylővel együtt élők jövedelmének összege:	Ft.
Az egy főre jutó jövedelem összege / hó:	Ft.

V. Nyilatkozat

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi 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.

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

Kelt: év hó nap

.....
az igénylő aláírása

Nyilatkozat adatkezeléshez

Alulírott kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem. Aláírással önkéntesen **hozzájárulok / nem járulok hozzá**, hogy a Szentlőrinci Közös Önkormányzati Hivatal, 7940 Szentlőrinc, Templom tér 8. a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

.....
aláírás

➤ meghaladó mértékű váratlan kiadása keletkezett, amelyet önerőből nem tud megfizetni.

A rendkívüli támogatás mértéke legfeljebb **20.000,-(Húszezer)** Ft lehet.

A rendkívüli támogatás évente 1 (egy) alkalommal adható. A rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti eljárás kérelemre indul.

A Hivatal dolgozója a kérelem beérkezésekor haladéktalanul a kérelemmel érintett ingatlanon helyszíni szemlét tart. A kérelmező köteles a helyszíni szemlén közreműködni. Az együttműködés hiányában a kérelmet el kell utasítani.

A rendkívüli települési támogatás tárgyában benyújtott kérelmet a polgármester bírálja el.

3. számú melléklet a 2/2020. (II.13.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
települési lakásfenntartási támogatás megállapítására

1. Személyes adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születés helye, ideje (év, hó, nap):
Lakóhelye: irányítószámtelepülés
.....utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó
Tartózkodási helye: irányítószám település
.....utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□-□□□-□□□
Állampolgársága:
Telefonszám (nem kötelező megadni):
E-mail cím (nem kötelező megadni):

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.

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

2. Kérelmező háztartásában élő személyek adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

3. Havi lakásfenntartási kiadások:

Villanyáram:	
Vízfogyasztás díja:	
Gázfogyasztás díja:	
Csatorna-használat díja:	
Szemétszállítási díj:	
Lakbér:	
Albérleti díj:	
Tüzelőanyag ára:	

4. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
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						

5. Nyilatkozatok

4.1. A támogatást az alábbi lakásfenntartási kiadás mérséklésére kérem:

- áramdíj
 vízdíj

Szolgáltató megnevezése:

Amennyiben van, a fogyasztási azonosító:

4.3. Kérelmező hány hónapra igényli a támogatást:

- 1
 2
 3
 4
 5
 6
 7
 8
 9
 10
 11
 12

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendó),
b) 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. § (7) 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.

Kijelentem, hogy a lakásfenntartási támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás **nagykorú** tagjainak aláírása

Nyilatkozat adatkezeléshez

Alulírott kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem. Aláírással önkéntesen **hozzájárulok / nem járulok hozzá**, (a megfelelő aláhúzendó), hogy a Szentlőrinci Közös Önkormányzati Hivatal, 7940 Szentlőrinc, Templom tér 8. a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

.....
aláírás

Vagyonynyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

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

A. Ingtatlanok

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 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/utcahsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:év Becsült forgalmi érték:* Ft.

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '

a) személygépkocsi:típus rendszám, a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típusrendszám, a 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.

Kelt: év hó nap

.....
aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság 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.

Kérelemhez mellékelni kell:

A lakásfenntartási támogatás megállapításához

➤ a) az igénylő és családtagjai jövedelemigazolása,

✓ A jogosultság megállapításakor

a) a havi rendszerességgel járó - nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből (a továbbiakban együtt: vállalkozás) származó - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,

b) vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát

kell figyelembe venni, azzal, hogy a b) pont szerinti számításnál azon hónapoknál, amelyek adóbevallással már lezárt időszakra esnek, a jövedelmet a bevallott éves jövedelemnek e hónapokkal arányos összegében kell beszámítani,

c) nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző három hónap alatt szerzett egyhavi átlagáról szóló nyilatkozat.

➤ amennyiben a kérelmező, közeli hozzátartozója illetve a háztartásában életvitelszerűen vele együtt lakó más személy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, úgy az erről szóló nyilatkozatot és a Munkaügyi Központ igazolását arról, hogy regisztrált álláskereső és ellátásban nem részesül, azon személyek kivételével, akik betegségük, egészségi állapotuk miatt nem képesek a Munkaügyi Központtal együttműködni és ezt orvosi igazolással alá tudják támasztani.

➤ vagyonyilatkozat,

➤ az utolsó havi közüzemi díj számlakivonatot, a szolgáltató megnevezését, ahova a kérelmező a támogatás utalását kéri,

- a lakásbérlet vagy albérlet igénybevételére irányuló szerződést bérbevevő félként megkötő személy természetes személyazonosító adatait,
- havi lakásfenntartási kiadások igazolása

A lakásfenntartáshoz nyújtott települési támogatás a szociálisan rászoruló személyek részére a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott hozzájárulás.

- Az (1) bekezdés alkalmazásában szociálisan rászoruló az a háztartás ahol a háztartásban az **egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 180 %-át** és a háztartás tagjai egyikének sincs az Szt. 4. § (1) bekezdésében meghatározott mértékű vagyona.
- A települési lakásfenntartási támogatás egy hónapra jutó összege **maximum 5.000,- Ft, legkisebb összege 3.000,- Ft.**
- A kérelmezőnek a kérelemhez csatolva számlával igazolnia kell a havi lakásfenntartási kiadásait. A kérelem elbírálásakor figyelembe vehető lakásfenntartási kiadások: a villanyáram, a víz- és a gázfogyasztás.
- A rendszeresen nyújtott települési lakásfenntartási támogatás a kérelem benyújtása hónapjának első napjától kell megállapítani.
- A települési lakásfenntartási támogatást havi rendszerességgel egy évben legfeljebb 12 hónapra lehet megállapítani.
- Települési lakásfenntartási támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.
 - A települési lakásfenntartási támogatás tárgyában benyújtott kérelmet a polgármester bírálja el.

4. számú melléklet a 2/2020. (II.13.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
települési gyógyszerátogatás megállapítására

1. Személyes adatok

A kérelmező adatai:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születés helye, ideje (év, hó, nap):
Lakóhelye:irányítószámtelepülés
.....utca/út/tér házszám épület/lépcsőházemelet, ajtó
Tartózkodási helye:.....irányítószámtelepülés
.....utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Állampolgársága:
Telefonszám (nem kötelező megadni):.....
E-mail cím (nem kötelező megadni):

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. Kérelmező családjában élő személyek adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele egy családban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő további személyek				
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						

(**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

közeli hozzátartozó:

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, 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),

c) 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),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér)

Nyilatkozat

közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezem

közgyógyellátási igazolvánnyal nem rendelkezem

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi 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.

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

Dátum: _

_____ a támogatást kérő aláírása

Nyilatkozat adatkezeléshez

Alulírott kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem. Aláírásommal önkéntesen **hozzájárulok / nem járulok hozzá**, hogy a Szentlőrinci Közös Önkormányzati Hivatal, 7940 Szentlőrinc, Templom tér 8. a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

.....
aláírás

A kérelemhez mellékelni kell:

- a) az igénylő és családtagjai jövedelemigazolása,
 - ✓ A jogosultság megállapításakor
 - a) a havi rendszerességgel járó - nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből (a továbbiakban együtt: vállalkozás) származó - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
 - b) vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni, azzal, hogy a b) pont szerinti számításnál azon hónapoknál, amelyek adóbevallással már lezárt időszakra esnek, a jövedelmet a bevallott éves jövedelemnek e hónapokkal arányos összegében kell beszámítani,
 - c) nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző három hónap alatt szerzett egyhavi átlagáról szóló nyilatkozat.
 - ✓ amennyiben a kérelmező, illetve a családjában élő más személy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, úgy az erről szóló nyilatkozatot és a Munkaügyi Központ igazolását arról, hogy regisztrált álláskereső és ellátásban nem részesül, azon személyek kivételével, akik betegségük, egészségi állapotuk miatt nem képesek a Munkaügyi Központtal együttműködni és ezt orvosi igazolással alá tudják támasztani.
 - vagyonynyilatkozat,
 - **A következő oldalon lévő orvosi javaslatot a háziorvosával/kezelőorvosával szíveskedjék kitöltetni vagy a rendszeresen szedett gyógyszerekre, vagy az eseti jelleggel szükséges gyógyszerekre, vagy gyógyászati segédeszközre, majd a gyógyszertárban a gyógyszerköltségeket igazoltatni! Illetve a gyógyászati segédeszköz esetén az árajánlatot/számlát csatolni szíveskedjen!**
- ***
- A gyógyszertámogatás felhasználását számlával kell igazolni.
 - Az eseti gyógyszertámogatás összege gyógyszer esetén legfeljebb 10.000,-Ft, gyógyászati segédeszköz esetén legfeljebb 100.000,-Ft lehet.
 - A települési gyógyszertámogatás egy naptári évben gyógyszerre kettő alkalommal, gyógyászati segédeszközre egy alkalommal lehet nyújtani.

ORVOSI JAVASLAT

A beteg neve: _____

Anyja neve: _____

Lakcíme: _____

Betegségei latin nyelvű diagnózisának megnevezése:

KÉRJÜK, AZ ALÁBBIAK KÖZÜL EGYET JELÖLJÖN MEG!

Betegségeinek kezelésére tartósan, és rendszeresen (várhatóan 6 hónapig, vagy 6 hónapnál hosszabb ideig kell folyamatosan szednie) alkalmazandó gyógyszerek megnevezése:

Betegségeinek kezelésére eseti jelleggel(várhatóan 6 hónapnál rövidebb ideig kell szednie) alkalmazandó gyógyszerek megnevezése:

Gyógyászati segédeszköz megnevezése: _

Kelt: _____

PH.

orvos aláírása

IGAZOLÁS A GYÓGYSZERKÖLTSÉGEKRŐL (A gyógyszertár tölti ki!)

A beteg neve: _____

Lakcíme: _____

TAJ száma: _____

Igazolom, hogy nevezett **havi rendszeres gyógyszerköltése** az orvosi javaslatban szereplők szerint havi _____ Ft.

Igazolom, hogy nevezett **eseti gyógyszerköltése** az orvosi javaslatban szereplők szerint Ft.

Ezt az igazolást nevezett kérelmére gyógyszertámogatás iránti jogosultságának elbírálásához adtam ki.

Kelt: _____

PH.

gyógyszertár aláírása

5. számú melléklet a 2/2020. (II.13.) önkormányzati rendelethez
KÉRELEM
települési temetési támogatás megállapítására

1. Az igénylő/temettető személyes adatai:

Neve (leánykori neve):

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állampolgársága:

Bejelentett lakóhelye:

Bejelentett tartózkodási helye:

Családi állapota:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):.....

Közös háztartásban élő személyek száma:

2. Az elhunyt adatai:

Neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Haláleset helye, ideje:

Halotti anyakönyvi kivonat száma:

Temetési számla száma:

3. Kérelmező családtagjainak személyi adatai:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ száma	Jövedelem
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

(család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

közeli hozzátartozó:

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, 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),

c) 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),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér)

4. Nyilatkozat

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi 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.

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

Dátum:

.....

a támogatást kérő aláírása

Nyilatkozat adatkezeléshez

Alulírott kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírással önkéntesen **hozzájárulok / nem járulok hozzá**, (a megfelelő aláhúzendó) hogy a Szentlőrinci Közös Önkormányzati Hivata, 7940 Szentőrin, Templom tér 8. a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

.....

aláírás

A temetési költségekre tekintettel települési temetési támogatás állapítható meg az eltemettető részére, amennyiben a temetési költségek viselése a saját, illetve családja létfenntartását veszélyezteti, függetlenül attól, hogy a meghalt személy eltemettetésére köteles, vagy tartásra köteles hozzátartozó volt-e vagy sem és, ha a családjában **az egy főre jutó jövedelem a szociális vetítési alap összegének 350 %-át, egyedül élő esetén 400 %-át nem haladja meg.**

- A települési temetési támogatást a temetési költségek utólagos megtérítéséhez való hozzájárulásként, a temetés napját követő 60 napon belül lehet kérelmezni.
- A temetési támogatás maximális összege 30.000,-(Harmincezer) Ft.
- A települési temetési támogatás tárgyában benyújtott kérelmet a polgármester bírálja el.

A kérelemhez csatolni kell:

1. A halotti anyakönyvi kivonat másolatát.
 1. **Eredeti** temetési számlát, melyre rá kell vezetni megállapított temetési támogatás összegét vagy a kérelem elutasításának tényét a visszaélések elkerülése érdekében.

6. számú melléklet a 2/2020. (II.13.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
köztemetés megállapítására

A kérelmezőre vonatkozó személyes adatok:

Neve:
Születési neve:
Születési év, hó, nap:.....
Születési hely:
Anyja neve:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Bejelentett lakóhelye:
Bejelentett tartózkodási helye:
Családi állapota:
Telefonszám:

Kérelmező családtagjainak személyes adatai:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ száma	Jövedelem
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

(család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

közeli hozzátartozó:

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, 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),

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér)

Az elhunyt személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:
Születési neve:

Születési év, hó, nap:.....
Születési hely:
Anyja neve:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Bejelentett lakóhelye:
Bejelentett tartózkodási helye:
Családi állapota:
Jövedelme:/Ft.
Folyósító szerv (munkáltató) megnevezése:

Az elhalálozás helye:..... ideje:

Az utolsó ismert lakóhely /város, utca, házszám, emelet, ajtószám /
.....

Az utolsó ismert tartózkodási hely :/ város, utca, házszám, emelet, ajtószám /
.....

A család rendelkezik-e a Szentlőrinci Temetőben sírhellyel: igen* --- nem*

Az elhunyt rendelkezett-e életbiztosítással: igen* --- nem*

A biztosító megnevezése:

Az elhunyt személy temettetésére köteles más hozzátartozójára vonatkozó személyes adatok: (a
kérelmező által ismert adatok)

Neve:
Születési neve:
Születési év, hó, nap:.....
Születési hely:
Anyja neve:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Bejelentett lakóhelye:
Bejelentett tartózkodási helye:
Az elhunyttal való rokonsági fok:

Az elhunyt személy temettetésére köteles más hozzátartozójára vonatkozó személyi adatok: (a
kérelmező által ismert adatok)

Neve:
Születési neve:
Születési év, hó, nap:.....
Születési hely:
Anyja neve:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Bejelentett lakóhelye:
Bejelentett tartózkodási helye:
Az elhunyttal való rokonsági fok:

*a megfelelő rész aláhúzendó

Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Alulírott kérelmező nyilatkozom, hogy, az eltemettetés költségeit vállalni nem tudom, mert

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

Alulírott kérelmező nyilatkozom, hogy tudomásom szerint az elhunyt után örökölhető vagyon
maradt fenn,* ---- nem maradt fenn.*

Ingtalan vagyon címe, tulajdoni hányada:

Egyéb vagyontárgyak:

Az elhunyt rendelkezett-e életjáradéki szerződéssel / tartási szerződéssel: igen* --- nem*

Tudomásul veszem, hogy közkölségen a helyben szokásos legolcsóbb temetési költség rendelhető el. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a **lakóhelyemen*** vagy a **tartózkodási*** helyemen élek
- a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (3) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami hatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

A köztemetés költségének megtérítési kötelezettségével kapcsolatos rendelkezéseket megismertem, az abban foglaltakat tudomásul vettem.

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

**a megfelelő aláhúzendó*

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

Nyilatkozat adatkezeléshez

Alulírott kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem. Aláírással önkéntesen **hozzájárulok / nem járulok hozzá**, hogy a Szentlőrinci Közös Önkormányzati Hivatal, 7940 Szentlőrinc, Templom tér 8. a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

.....
aláírás

VAGYONNYILATKOZAT

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:
Születési neve:.....
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma):

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

A. Ingatlanok

- Lakástulajdon** és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe:
város/községút/utca hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a
szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: * Ft
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)
- Üdülőtulajdon** és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe:
város/községút/utca hrsz 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/községút/utca
..... hrsz alapterülete: m2, tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték: * Ft

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

Becsült forgalmi érték: * Ft

B. Egyéb vagyontárgyak

1. Gépjármű:

a.) személygépkocsi: típus rendszám

szerzés ideje, valamint a gyártási éve:

Becsült forgalmi érték: **Ft

b.) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus

..... rendszám

szerzés ideje, valamint a gyártási 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.

Kelt:év hó nap

.....
aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező, vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban 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.

(1) A települési önkormányzat különös méltányosságból az Szt. 48. § (3) bekezdés *b)* pontjában meghatározott megtérítési kötelezettség alól részben vagy egészben mentesítheti az eltemetésre köteles személyt, amennyiben az érintett személy családjában az egy főre jutó jövedelem nem éri el szociális vetítési alap mindenkori mértékét, **egyedül élő esetén annak 150 %-át**, és az érintett személy vagyonnal nem rendelkezik.

(2) A köztemetés költségét nem lehet a helyben szokásos legolcsóbb temetési költségnél magasabb összegben megállapítani.

(3) A köztemetésről a polgármester dönt.

A kérelemhez mellékelni kell:

A KÉRELMEZŐ ÉS CSALÁDJÁBAN ÉLŐ SZEMÉLYEK RÉSZÉRŐL A KÉRELEM BENYÚJTÁSTÁT MEGELŐZŐ HÓNAP NETTÓ JÖVEDELMÉRŐL SZÓLÓ IGAZOLÁSOKAT:

- az elhunyt személy halotti anyakönyvi kivonatát, a halottvizsgálati jegyzőkönyvet
- munkaviszonnyal rendelkező, illetve GYED-ben részesülő esetében: a munkáltató által kiadott hivatalos igazolást a kérelem beadását megelőző hónap nettó jövedelméről, vagy a munkáltató által kiadott bérjegyzéket;
- Munkaügyi Központ által, vagy Járási Hivatal által folyósított ellátás esetén: a megállapító határozat fénymásolatát, és a folyósított ellátás nettó összegéről szóló igazolást;

- vállalkozó esetén: a kérelem beadását megelőző 12 havi nettó jövedelemről – tételesen, havi bontásban a könyvelő által kiadott igazolást (vállalkozói tevékenység kezdő időpontjának feltüntetésével) és NAV igazolását az előző gazdasági évre vonatkozólag; ha a vállalkozási tevékenység megkezdésétől eltelt időtartam nem éri el a 12 hónapot, akkor az egyhavi átlagos jövedelmet a vállalkozási tevékenység időtartalma alapján kell kiszámítani;
- őstermelő esetén: az őstermelői igazolvány/betétlap fénymásolata, valamint a kérelem beadását megelőző 12 havi nettó átlagjövedelméről szóló igazolást;
- nem havi rendszerességgel szerzett jövedelmet, beleértve az ösztöndíjat is, az érintetteknek a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban kapott jövedelem egy havi átlagára vonatkozó nyilatkozatával kell igazolniuk;
- GYES, GYET, CSP folyósítása esetén előző 1 havi szelvények vagy előző havi folyósított ellátásról MÁK által kiadott hatósági bizonyítvány fénymásolata, valamint árvaellátás, nyugellátás folyósítása esetén az előző 1 havi szelvényeken kívül a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által küldött ezévi összesítő fénymásolata (amennyiben özvegyi nyugdíjra/árvaellátásra nem jogosult, az elutasító/megszüntető határozat fénymásolata);
- válóperes végzés, gyermekelhelyezésről szóló bírói egyezség fénymásolatát, a megállapított/fizetendő gyermektartásdíj összegéről megelőző havi szelvényt vagy igazolást (amennyiben válófélben vannak, a házasság felbontására irányuló kereset fénymásolatát);
- állam által megelőlegezett gyermektartásdíj megállapításáról szóló határozat;
- tartós jövedelemcsökkenés esetén: a munkaviszony, rendszeres pénzellátás megszüntetéséről szóló dokumentum fénymásolata, vállalkozói vagy őstermelői tevékenység megszűnése esetén az engedély/igazolvány visszavonásáról; társas vállalkozás esetén cégjegyzékből való törlésről készült dokumentum fénymásolata;
- tankötelezett korhatárt már betöltött gyermek(ek) esetén: a tanuló, hallgatói jogviszony fennállásáról szóló igazolást – tagozat jelölésével; jövedelemnyilatkozatot
- a gyámkirendelő és/vagy a gondnokság alá helyezésről szóló határozat fénymásolatát;
- tartósan beteg állapot fennállása esetén: a magasabb összegű családi pótlék, a rokkantsági járadék, a saját jogú rokkantsági nyugdíj folyósítását igazoló irat;
- autista, testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos állapot fennállása esetén: a magasabb összegű családi pótlék, a vakok személyi járadéka, a fogyatékosági támogatás folyósítását igazoló irat; amennyiben nem magyar állampolgár, a Magyarországon való tartózkodás jogcímét igazoló irat fénymásolatát.

7. számú melléklet a 2/2020. (II.13.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
élelmszer támogatás megállapítására

1. Személyi adatok

A kérelmező adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye: irányítószám település

.....utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási helye: irányítószám település

.....utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

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. Kérelmező családjában élő személyek adatai:

	A	B	C	D	E
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	TAJ száma	Óvodai jogviszony fennállásának helye
Házastár s/ élettárs:					
Gyerme k:					

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendő),

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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.

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

Kijelentem, hogy a óvodakezdési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Kijelentem, hogy személyes adataim kezeléséről tájékoztatásban részesültem, a vonatkozó Adatkezelési tájékoztatót megismertem. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

Nyilatkozat adatkezeléshez

Alulírott kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem. Aláírásommal önkéntesen **hozzájárulok / nem járulok hozzá**, (a megfelelő aláhúzendó), hogy a Szentlőrinci Közös Önkormányzati Hivatal, 7940 Szentlőrinc, Templom tér 8. a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

.....
aláírás

A kérelemhez mellékelni kell:

- **az igénylő és családtagjai jövedelemigazolása,**
 - ✓ A jogosultság megállapításakor
 - a) a havi rendszerességgel járó - nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből (a továbbiakban együtt: vállalkozás) származó - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
 - b) vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni, azzal, hogy a b) pont szerinti számításnál azon hónapoknál, amelyek adóbevallással már lezárt időszakra esnek, a jövedelmet a bevallott éves jövedelemnek e hónapokkal arányos összegében kell beszámítani,
 - c) nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző három hónap alatt szerzett egyhavi átlagáról szóló nyilatkozat.
 - ✓ amennyiben a kérelmező, illetve a családjában élő más személy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, úgy az erről szóló nyilatkozatot és a Munkaügyi Központ igazolását arról, hogy regisztrált álláskereső és ellátásban nem részesül, azon személyek kivételével, akik betegségük, egészségi állapotuk miatt nem képesek a Munkaügyi Központtal együttműködni és ezt orvosi igazolással alá tudják támasztani.
- vagyonynyilatkozat,
- családi pótlék folyósítását igazoló bizonylat.

- Bármely természetes személy vagy gazdálkodó szervezet részéről ingyenesen, szociális támogatás céljára nyújtott élelmiszer szétosztásáról a polgármester dönt.
- A közfoglalkoztatás keretében megtermelt élelmiszer, termény (pl.: burgonya, répa, mezőgazdasági haszonnövény: kukorica, búza, árpa stb.) szétosztásáról a polgármester dönt.

- A polgármester az egyedi döntéshozatal során figyelembe veszi a Család- és Gyermekjóléti Központ, illetve a Szentlőrinci Közös Önkormányzati Hivatal ügyintézőjének szóbeli előterjesztését.

Települési élelmiszertámogatás nyújtható annak a szociálisan rászoruló személynek:

- aki egyedülálló, vagy
 - aki a családjában egy vagy több gyermeket nevel, vagy
 - aki nyugellátásban, rendszeres nyugdíjszerű ellátásban részesül, vagy
 - aki foglalkoztatást helyettesítő támogatásban részesül, vagy álláskeresési támogatásban részesül, vagy közfoglalkoztatott, vagy
 - akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem éri el a szociális vetítési alap legkisebb összegének 420%-át (119.700,- Ft).
- Az élelmiszertámogatás háztartásonként egy személy részére állapítható meg.

8. számú melléklet a 2/2020. (II.13.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
születési támogatás megállapítására

1. Személyes adatok

A kérelmező (törvényes képviselő) személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye: irányítószám település
..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási helye: irányítószám település
..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

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 született gyermek adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				
7.				

3. Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendó),

b) 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. § (7) 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.

Kijelentem, hogy a születési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés

elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

Kijelentem, hogy személyes adataim kezeléséről tájékoztatásban részesültem, a vonatkozó Adatkezelési tájékoztatót megismertem. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

Nyilatkozat adatkezeléshez

Alulírott kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem. Aláírásommal önkéntesen **hozzájárulok / nem járulok hozzá**, (a megfelelő aláhúzni), hogy a Szentlőrinci Közös Önkormányzati Hivatal, 7940 Szentlőrinc, Templom tér 8. a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

.....
aláírás

Tájékoztatás

A kérelemhez mellékelni kell:

gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát

- A születési támogatás iránti kérelmet a **szülést követő 180 napon belül** lehet benyújtani.
- Nem állapítható meg születési támogatás, ha a szülők a gyermek születését megelőzően a hatóság előtt lemondtak a születendő gyermekről és hozzájárultak a gyermek örökbefogadásához.
- A születési támpgatás összege **gyermekenként 10.000 (tízezer) Ft.**
- A folyósítás feltétele az, hogy a várandós nő a Szentlőrinci Védőnői Szolgálat által szervezett tanfolyamon legalább egy alkalommal részt vegyen!

A Védőnői Szolgálat tölti ki:

A Szentlőrinci Védőnői Szolgálat nevében igazolom, hogy a kérelmező részt vett a Szolgálat által szervezett tanfolyamon:

Szentlőrinc,

Ph.

.....
aláírás

9. számú melléklet a 2/2020. (II.13.) önkormányzati rendelethez

10. számú melléklet számú melléklet a 2/2020. (II.13.) önkormányzati rendelethez

11. számú melléklet 2/2020. (II.13.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
húsvéti támogatás megállapítására

1. Személyes adatok

A kérelmező adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye: irányítószám település

.....utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási helye: irányítószám település

.....utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

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. Kérelmező családjában élő személyek adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele egy családban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő további személyek			
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					

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Adataim statisztikai célú felhasználásához, kezeléséhez az igazgatási eljárásban történő felhasználásához hozzájárulok.

Kacsóta,év.....hó..... nap

.....
kérelmező

Nyilatkozat adatkezeléshez

Alulírott kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem. Aláírással önkéntesen **hozzájárulok / nem járulok hozzá** (megfelelő aláhúzendó), hogy a Szentlőrinci Közös Önkormányzati Hivatal, 7940 Szentlőrinc, Templom tér 8. a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

.....
aláírás

Karácsonyi támogatás nyújtható annak a kacsótai lakosnak, aki

- egyedülálló, vagy
- nyugellátásban, a rendszeres nyugdíjszerű ellátásba részesül,
- gyermeket nevel, vagy
- közfoglalkoztatott, vagy
- **a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem éri el a szociális vetítési alap összegének 800 %-át,**
- semmilyen jövedelemmel nem rendelkezik.

A húsvéti támogatást az Önkormányzat – költségvetése figyelembevételével a legkésőbb a húsvéti ünnepet megelőző 10 napon természetbeni ellátás formájában (élelmiszer-csomag) nyújthatja. A támogatás családonként egy személy részére állapítható meg.

A húsvéti támogatás megállapításával kapcsolatos hatáskört a polgármester gyakorolja.

12. számú melléklete 1/2020. (III.10.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM
karácsonyi támogatás megállapítására**

1. Személyes adatok

A kérelmező adatai:

Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születés helye, ideje (év, hó, nap):
 Lakóhelye: irányítószám település
utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó
 Tartózkodási helye: irányítószám település
utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó
 Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --
 Állampolgársága:
 Telefonszám (nem kötelező megadni):
 E-mail cím (nem kötelező megadni):

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. Kérelmező családjában élő személyek adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele egy családban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő további személyek			
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						

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Adataim statisztikai célú felhasználásához, kezeléséhez az igazgatási eljárásban történő felhasználásához hozzájárulok.

Kacsóta,év.....hó..... nap

.....

kérelmező

Nyilatkozat

adatkezeléshez

Alulírott kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem. Aláírással önkéntesen **hozzájárulok / nem járulok hozzá** (megfelelő aláhúzendő), hogy a Szentlőrinci Közös Önkormányzati Hivatal, 7940 Szentlőrinc, Templom tér 8. a személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

.....

aláírás

Karácsonyi támogatás nyújtható annak a kacsótai lakosnak, aki

- egyedülálló, vagy
- nyugellátásban, a rendszeres nyugdíjszerű ellátásba részesül,
- gyermeket nevel, vagy
- közfoglalkoztatott, vagy
- **a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem éri el a szociális vetítési alap összegének 800 %-át .**

A karácsonyi támogatást az Önkormányzat minden év decemberében természetbeni ellátás formájában (tartós élelmiszer) nyújthatja.

A karácsonyi támogatás **családonként egy személy részére állapítható meg!**