

Sellyei Közös Önkormányzati Hivatal

7960 Sellye, Dózsa Gy.u.1.

Tel/fax: 73/580-900

Iktató bélyegző helye

K É R E L E M

Élelmiszercsomag 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

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérlo – albérlo - családtag - szivességi lakáshasználo - jogcím nélküli lakáshasználo (a megfelelő aláhúzandó!)

Családi állapota: Hajadon, Nőtlen, Házás, Élettársi kapcsolatban élő, Elvált, Özvegy, Házastársától különélő (a megfelelő aláhúzandó!)

Állampolgársága: _____

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

| Támogatási forma | Igen | Nem |
|---|------|-----|
| Települési lakásfenntartási támogatás | | |
| Települési gyógyszer-támogatás | | |
| Települési rendszeres gyermeknevelési támogatás | | |
| Rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény | | |
| 6 hónapon belül létfenntartási támogatás | | |

1. A fenti megjelölt támogatás folyósítása miatt jövedelemigazolást nem csatolok, a jövedelmet az ott csatolt igazolások alapján kérem figyelembe venni. **igen / nem**

2. Kijelentem, hogy a jövedelemigazolások becsatolását követően a család jövedelmi viszonyaiban bejelentésköteles változás nem következett be. **igen / nem**
(mindkét pontban a helyes választ aláhúzni)

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, bizottságának képviselő és nem képviselő tagjai feldolgozás és döntéshozatal céljából beletekinthessenek

Dátum: _____

Kérelmező aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A **bejelentett lakóhely, illetve tartózkodási hely:** a lakcímet igazoló hatósági igazolványban (lakcímkártya) szereplő lakóhely, illetve tartózkodási hely.
2. 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.
3. 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.

4. A kérelemhez csatolni kell

a kérelmező és a vele közös háztartásban élők

- személyazonosságot igazoló okmányát
- lakcímkártyáját
- Taj kártyáját
- 1 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
- egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozatot
- a támogatás iránti kérelem indoklásában szereplő tények, adatok alátámasztására szolgáló dokumentumok másolatát (számla, orvosi igazolás, stb.)