

**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****létfenntartási önkormányzati 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 \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

Tartózkodási hely:     \_\_\_\_\_ helység

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos – haszonélvező - főbérelő – albérelő - családtag - szívességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó (a megfelelő aláhúzendó!)

Családi állapota: Házas, Élettárs, Hajadon, Nőtlen, Elvált, Különélő, Özvegy (a megfelelő aláhúzendó!)

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

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

Támogatási forma	Igen	Nem
lakásfenntartási támogatás		
közgyógyellátás		
rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény		

A kérelem indoklása (létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):

---



---



---



---



---



---

## Az igénylő és a vele egy háztartásban élők adatai

	Név, születési név	Szül.hely, idő	Rokonsági fok	Foglalkozás	Havi nettó jövedelem
a.)					
b.)					
c.)					
d.)					
e.)					
f.)					
g.)					

**Egy főre jutó havi jövedelem:** .....**Ft/hó.** *(hivatal tölti ki)*

**egyedülélő:** *az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik*

**háztartás:** *az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége*

**A támogatás megállapítása esetén kérem, hogy a támogatást:**

- készpénzben fizessék ki,
- gyermekintézményben térítési díj kifizetésére utalják át (kk.neve, mely intézménybe jár, hányadik osztályos: \_\_\_\_\_)

**Alulírott igénylő aláírással tudomásul veszem, hogy nem nyújtható önkormányzati 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**

Kelt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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 östermelői 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 fénymásolatát 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 munkaügyi kirendeltség 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. Amennyiben a kérelmező által benyújtott igazoló szelvényen nem szerepel a kérelmező neve, úgy köteles igazolni, hogy a szelvényen az Ő jövedelme szerepel. (Pl: nyugdíjas igazolvány, NYUFIG által kiállított éves elszámolás, családi pótlék, GYES összegének igazolásáról szóló hatósági bizonyítvány, stb...),
  - vállalkozó esetében az állami 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.
  - Nincs szükség igazolásra azon adatok, illetve jövedelmek tekintetében, amelyek a Sellyei Önkormányzati Hivatal nyilvántartásaiban fellelhetőek. (Pl: ápolási díj, rendszeres szociális segély, foglalkoztatást helyettesítő támogatás)
  - amennyiben a kérelmező vagy a háztartás valamely tagja nem rendelkezik jövedelemmel, akkor az arról szóló nyilatkozatot.
4. **A kérelemhez csatolni kell**  
a kérelmező és a vele közös háztartásban élők
  - személyi igazolványát,
  - lakcímkártyáját
  - Taj kártyáját
  - adókártyáját
  - 3 hónapnál nem régebbi iskolalátogatásról szóló igazolást
  - egyedülálló szülő esetén tartásdíjról szóló nyilatkozat
  - a támogatás iránti kérelem indoklásában szereplő tények, adatok alátámasztására szolgáló dokumentumok másolatát (számla, orvosi igazolás, stb.)

