

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

- ☐ Eseti rendkívüli támogatáshoz ☐ Tűzifa támogatáshoz ☐ Hozzá tartozó eltemettetéséhez
☐ Gyógyszertámogatáshoz ☐ Lakhatáshoz kapcsolódó támogatáshoz ☐ Elemi kár elhárításához
☐ Születési támogatáshoz ☐ Egyszeri rendkívüli támogatás
 (Kérjük a fentiek közül X-el megjelölni a választ)

Kérelmező adatai	
Név és leánykor név :	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
Családi állapota:	hajadon nőtlen házas élettárs özvegy elvált
Lakóhely/Tartózkodási hely:	
Telefonszám:	
TAJ szám:	

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Jövedelem típusa	kérelmező	Közeli hozzátartozók		..
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz				
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem				
Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyon jog átruházásából származó jövedelem				
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások				
Gyermekek ellátásához, gondozásához kapcsolódó ellátások (családi pótlék, tartásdíj)				
Önkormányzati támogatások				
Munkaügyi szervek, Járási hivatal által folyósított pénzbeli ellátások pl. álláskeresői járadék stb.				
Egyéb (ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, albérleti díj stb.)				
Összes nettó jövedelem				
Egy főre jutó családi nettó jövedelem (A hivatal tölti ki)				Ft

A személyi adatait kérelme beadásakor a személyi okmányaival igazolnia kell!

Együtt élő családtagok: egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai:

Név:	Születési hely, idő:	Rokoni kapcsolat	TAJ szám
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Kérelem indoka:

.....

Nyilatkozom, hogy a közös háztartásban(azonos lakcímen élők száma: ... fő.

Rendszeres havi kiadások(melyeket számlával igazolni kell)

Vízdíj: Ft, Villanyszámla díja: Ft, Gázdíj:.....Ft

Bérlakás esetén bérleti díj:Ft, Szemétszállítás díja:..... Ft,

Hiteltörlesztés havi díja:Ft, Egyéb.....:Ft.

A lakásban tartózkodás jogcíme:.....

Amennyiben a támogatást elhunyt hozzátartozó eltemettetéséhez kéri:

Az eltemetett hozzátartozó neve:

Rokoni kapcsolat:

A haláleset helye, időpontja:.....

Halotti anyakönyvi folyószám:.....A temetés költségei:

Az elhunytal volt-e tartási, életjáradéki, öröklési szerződés: igen - nem

A kérelemhez csatolni kell a temetési számla eredeti példányát és a halotti anyakönyvi kivonat másolatát.

Egyben nyilatkozom arról, hogy más önkormányzattól – az elhunyt után – nem részesültem temetési segélyben és a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV tv. alapján temetési hozzájárulásban.

☐ Bankszámlaszám ahova a támogatás utalását kérem:

.....-.....-.....

☐ A részemre megállapított támogatást házipénztárból kívánom felvenni.

☐ Postai Úton

☐ Intézménynek, bankszámlaszám, ahova a támogatás utalását kérem:

.....-.....-.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt és a benyújtott mellékletek tartalma szerinti adatok a valóságnak megfelelnek.

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

.....

Kérelmező aláírása

.....

Kérelmező hozzátartozója

.....

Kérelmező hozzátartozója

VAGYONNYILATKOZAT

I. A kérelmező személyi adatai

Név (Születési név):

TAJ szám.....

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának 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 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/utca hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a
szerzés ideje: év Becsült forgalmi érték: Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje: Becsült forgalmi érték: Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: típus rendszám

a szerzés ideje: Becsült forgalmi érték: Ft

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul
veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján
az NAV-nál ellenőrizhető.

Hozzájárulok, hogy saját és családom személyes adatait a szociális hatáskör gyakorlója a jogosultság megállapítása
és teljesítése céljából kezelje.

Balatonboglár, év hó nap

.....
Kérelmező

A kérelemhez mellékelni kell a család jövedelmeiről szóló összes igazolást.

A jövedelmi viszonyokra vonatkozó igazolások esetén:

- a havonta rendszeresen mérhető jövedelmeknél a kérelem benyújtását megelőző három hónap egy hónapra eső
átlagát, egyéb jövedelmeknél a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap átlagkeresetét (pl. adóbevallás) kell
figyelembe venni.

.....
cégbélyegző helye

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Igazoljuk, hogy (név).....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:

Lakcím:

..... foglalkozású dolgozónk

Utolsó három havi nettó átlagkeresete:

..... Ft

Családi pótlék: Ft

Fenti összeget Ft gyermektartási díj, egyéb

.....levonás terheli.

Kelt:,

P.H.

.....
cégszerű aláírás

.....
cégbélyegző helye

MUNKÁLTATÓI IGAZOLÁS

Igazoljuk, hogy (név).....

Születési hely, idő:.....

Anyja neve:

Lakcím:

..... foglalkozású dolgozónk

Utolsó három havi nettó átlagkeresete:

..... Ft

Családi pótlék: Ft

Fenti összeget Ft gyermektartási díj, egyéb

.....levonás terheli.

Kelt:,

P.H.

.....
cégszerű aláírás

Igazolás a biztosított havi társadalombiztosítási támogatásba befogadott gyógyszerköltségéről
(A háziorvos vagy szakorvos állítja ki! Az orvos és gyógyszerértár aláírása és bélyegzőlenyomata nélkül nem fogadható el)

Igazolom, hogy (név)

szül. hely: szül. idő:.....

anyja neve:

TAJ száma:

Balatonboglár, szám alatti lakos részére az alábbi gyógyszerek rendszeres szedése szükséges:

Kérjük szíveskedjen megjelölni az 1 havi mennyiséget. A feltüntetett gyógyszerek árát gyógyszerértár igazolja.

Gyógyszer (gyógyszer neve/havi adag) (háziorvos, szakorvos tölti ki)	Ft/hó (gyógyszerértár tölti ki)	Gyógyszer (gyógyszer neve/havi adag) (háziorvos, szakorvos tölti ki)	Ft/hó (gyógyszerértár tölti ki)

Gyógyszerköltség összesen havonta (ügyintéző tölti ki):

Közgyógyellátásra jogosító igazolvánnyal rendelkezik-e? ☐ IGEN ☐ NEM

A gyógykezelés várható időtartama:..... hónap.

Kelt: Balatonboglár, évhónap..... nap

P.H.

.....
gyógyszerértár aláírása, pecsétje

.....
házi/szakorvos aláírása, pecsétszáma