

1. számú melléklet Fiad Község Önkormányzatának a pénzügyi és természetbeni szociális támogatások rendszeréről, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló 11/2018.(XI.28.) számú önkormányzati rendelethez

**Fiad Község Önkormányzata
7282 Fiad, Kossuth u.48.
Telefon: 06/84/375-036**

KÉRELEM
települési segély megállapításához

I. I:Az igénylő adatai:

1./Kérelmező neve /születési név is: _____

(Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jel:/TAJ szám:

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: 19 ____ év ____ hónap ____ nap.

Adószáma : _____

2./Állampolgársága: magyar

bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező hontalan,

menekültként vagy oltalmazottként elismert státuszt elismerő határozat száma:

_____/20____

(A megfelelő rész aláhúzendő)

3. Családi állapota:

egyedülálló, (hajadon, nőtlen)

házastársával /élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

(A megfelelő rész aláhúzendő)

4./Lakóhely: _____ **helyiség**
_____ **utca** _____ **sz..**

Tartózkodási hely: _____ **helyiség**
_____ **utca** _____ **sz.**

Értesítési és utalási cím: _____ **helyiség**
_____ **utca** _____ **sz.**

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzendő)*

Kérelmezett támogatás fajta: *(aláhúzendő)*

- a.) rendkívüli települési támogatás
- b.) lakhatási támogatás
- c.) gyógyszer-támogatás
- d.) temetési támogatás
- e.) szociális célú tűzifa
- f.) STARTMUNKA projekt által természetben nyújtott támogatás

II.A települési segély igénylésének indoka:

5. A kérelem benyújtásának időpontjában a települési segélyt kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név:	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok

(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 évnél fiatalabb

önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató, huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c.) korhatárra való tekintet nélkül tartósan beteg, az autista, illetve a testi érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, 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, illetve a szülő házastársa vagy élettársa,

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

Kelt:.....

.....
kérelmező

II.3. Jövedelmi adatok:

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	B kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	C kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme	Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz				
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem				
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem				
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások				
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)				
6. Járási Hivatal, Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás				
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem				
8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)				
9. Összes bruttó jövedelem				
10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege				

11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12. Munkavállalói járulék összege						
13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)]						
14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege)						
15. AZ ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI! Önkormányzat által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás [a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 4. § (1) bek. i) pontja]						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem **(ügyintéző tölti ki):** Ft/hó.

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

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve a háztartásban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Dátum:.....

.....
kérelmező

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

.....
cselekvőképes hozzátartozók aláírása

A kérelemhez mellékelni kell a család jövedelméről szóló összes igazolást, az eredeti temetési számlát, kórházi kezelésről szóló igazolást, tartós táppénz esetén orvosi igazolást, háziorvos által kimutatott , gyógyszerértár által beárazott gyógyszerköltségeket.