


„2. számú MELLÉKLET a pénzbeli és természetbeni, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális és gyermekjóléti ellátások helyi szabályairól szóló 10/2015. (III.01.) önkormányzati rendelethez

| | |
|--|---|
|  <p>BUDAPEST FŐVÁROS VIII. KERÜLET JÓZSEFVÁROSI POLGÁRMESTERI HIVATAL</p> | <p>HUMÁNSZOLGÁLTATÁSI ÜGYOSZTÁLY CSALÁDTÁMOGATÁSI IRODA</p> |
|--|---|

JÓZSEFVÁROSI 2021. ÉVI EGÉSZSÉGVÉDELMI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

A támogatás utalását (csak egyet jelöljön be!)

- postai úton

- a lakóhelyemre
- a tartózkodási helyemre, vagy

- bankszámlaszámra kérem

- bankszámlaszámom:

Kérelmező adatai:

A kérelmező neve:.....Születési
neve:.....

Születési hely, idő:.....Anyja
neve:.....

Telefonszám¹TAJ
száma:.....

Lakóhelye

(állandó):.....

Tartózkodási

helye:.....

A. Együttlakó házastárs / élettárs és gyermekek adatai

¹ A telefonszám megadása önkéntes, az ügyfél kifejezett hozzájárulása esetén kezelt adat, melyet a hatóság kizárólag a kérelem elbírálása céljából és a döntés meghozataláig kezel.

| Név | Szül. hely, idő (év, hónap, nap) | Anyja neve | TAJ száma | Rokonsági fok (házastárs, élettárs, gyermek, stb) | Fogyasztási egység <u>Ügyintéző</u> <u>tölti ki</u> |
|-----|--|------------|--------------|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma fő
- aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma fő
- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma fő

B. Az együttlakó család jövedelmi viszonyai

| Jövedelem típusa | Kérelmező jövedelme | Házastárs / élettárs jövedelme | Egyéb hozzátartozók jövedelme |
|---|------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| Munkaviszonyból származó jövedelem, táppénz | | | |
| Nyugdíj, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás / Árvaellátás | | | |
| GYES, GYED, GYET | | | |
| kormányhivatal vagy munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Családi pótlék | | | |
| Gyermektartásdíj | | | |
| Végrehajtás alá vont jövedelem (letiltás összege) | | | |
| Egyéb jövedelem pl.: alkalmi munkából származó stb. | | | |
| A család összes havi nettó jövedelme | | | |

| | | | |
|---|--|--|------------|
| <u>ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI!</u> | | | |
| <u>Összes havi nettó jövedelem:</u> | | <u>Egy fogyasztási egységre jutó jövedelem:</u> | |
| <u>Fogyasztási egység összesen:</u> | | | |
| <u>A védettség eléréséhez szükséges oltási mennyiséget a család minden nagykorú tagja megkapta:</u> | | | igen / nem |
| <u>A család a sorsoláson való részvételre jogosult</u> (legalább egy nagykorú tagja a rendelet hatályba lépését követően kapta meg valamennyi oltását): | | | igen / nem |

Hozzájárulok ahhoz, hogy a Józsefvárosi Önkormányzat által használt adataimat az Önkormányzat más intézményének további esetleges támogatás céljából kiadja, és rólam információval szolgáljon. *(Amennyiben igen, kérem bejelölni)*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy az önkormányzat a jogosulatlanul igényelt ellátást a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 17. §-a szerint kamataival növelt összegben visszafizettetheti.

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a közigazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, az iroda ellenőrzést szolgáló adatkéréséhez.

Kijelentem, hogy kérelmem teljesítése esetén az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 82. § (3) bekezdés a) pontja alapján a fellebbezési jogomról lemondok.

Tudomásul veszem, hogy ezáltal az ügyemben hozott döntés annak közlésekor véglegessé válik. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

A kérelemhez csatolni kell a kérelmező és a vele egy családban élők jövedelméről, valamint a bírósági végrehajtásról (letiltás) szóló igazolásokat.

A család valamennyi nagykorú tagjának a SARS-COV-2 elleni védőoltás(ok)ra vonatkozó eredeti orvosi igazolás(ai)t (a Nemzeti Népegészségügyi Központ honlapján közzétett minta alapján az oltást igazoló orvos által kiállított SARS-COV-2 elleni védőoltásról szóló igazolás, vagy az Egészségügyi Világszervezet által kiadott nemzetközi oltási bizonyítvány, ha az a SARS-COV-2 elleni védőoltás beadásának megtörténteire vonatkozó, oltást igazoló orvos által kiállított bejegyzést tartalmaz) a kérelmezőnek személyesen kell bemutatni. A Polgármesteri Hivatal ezeket az adatokat nem rögzíti, és nem tárolja.

Kelt: év hó nap

.....
aláírás”