

K É R E L E M
szociális támogatás megállapítására

I. Személyes adatok:

Kérelmező adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

TAJ száma:

Állampolgársága:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén):

- ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
- ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
- ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

Családi állapota: egyedülálló; házastársával/élettársával él együtt*

Lakóhelye:,út/utca

Milyen minőségben lakik ezen a címen: (tulajdonos, főbérelő, családtag, albérelő, haszonélvező*, egyéb:

Tartózkodási helye:,út/utca

Milyen minőségben lakik ezen a címen: (tulajdonos, főbérelő, családtag, albérelő, haszonélvező*, egyéb:

Kijelentem, hogy életvitelszerűen:

1. lakóhelyemen 2. tartózkodási helyemen élek*

Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselőjének neve:

.....

A törvényes képviselő lakóhelyének címe:

*megfelelő rész aláhúzendó

II. Házastárs/élettárs személyes adatai:

Neve: Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

TAJ száma:

Állampolgársága:

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén):

☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

☐

EU kék kártyával rendelkező, vagy

☐ bevándorolt/letelepedett, vagy

☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

Családi állapota: egyedülálló; zoc. támogatás kérelmek

2021.házastársával/élettársával él együtt*

Lakóhelye:,út/utca

Milyen minőségben lakik ezen a címen: (tulajdonos, főbérő, családtag, albérő, hasznélvező*,
egyéb:

Tartózkodási helye:,út/utca

Milyen minőségben lakik ezen a címen: (tulajdonos, főbérő, családtag, albérő, hasznélvező*,
egyéb:

Kijelentem, hogy életvitelszerűen:

2. lakóhelyemen

2. tartózkodási helyemen élek*

Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselőjének neve:

.....

A törvényes képviselő lakóhelyének címe:

.....

*megfelelő rész aláhúzendó

III. A kérelmező és családtagjainak adatai

N é v	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ száma	A kérelmező vel való rokoni kapcsolat	Állam- polgár- ság

Egy főre jutó havi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:
.....-Ft

V. A szociális támogatás megállapítását*

a) Lakhatáshoz kapcsolódó költségek viseléséhez (lakhatási támogatás): *

Lakás adatai:

Lakás nagysága: m², szobaszám:, komfort fokozat:
Havi kiadások: vízdíj:-Ft, villany:-Ft,
gáz:-Ft, biztosítás:-Ft, telefon:-Ft
egyéb:

A kérelemmel érintett lakásba előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék került-e felszerelésre:

igen

nem (a megfelelő rész aláhúzendő)

Amennyiben igen, kérjük nevezze meg a szolgáltatót:

A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

Szolgáltató neve:
Partnerszám/fogyasztási azonosító:
Szerződéses folyószámla szám:
Szerződésszám:

a) Gyermekszületési támogatás kérelem esetén :*

Az elhunyt személy adatai:

Újszülött neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:

b) Óvoda és iskolakezdési támogatás esetén:*

1. az óvodás/iskolás korú gyermek
neve:.....
születési helye, ideje:.....
oktatási/nevelési intézmény neve, címe:.....
.....

2. az óvodás/iskolás korú gyermek

neve:.....
születési helye, ideje:.....
oktatási/nevelési intézmény neve, címe:.....
.....

3. az óvodás/iskolás korú gyermek

neve:.....
születési helye, ideje:.....
oktatási/nevelési intézmény neve, címe:.....
.....

4. az óvodás/iskolás korú gyermek

neve:.....
születési helye, ideje:.....
oktatási/nevelési intézmény neve, címe:.....
.....

c) Elhunyt személy eltemettetése iránti kérelem esetén (temetési támogatás):*

Az elhunyt személy adatai:

Neve:
Születési neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Halálozás helye, ideje:
Utolsó lakóhelye/tartózkodási helye:

Nyilatkozom, hogy az elhunyt

- | | | | |
|------------------------------------|----------------|---|-------------------|
| - tartására, eltemettetésére | köteles voltam | - | nem voltam* |
| - hadirokkant járadékban részesült | | - | nem részesült* |
| - eltemettetését szerződésben | vállaltam | - | nem vállaltam* |
| - olyan életbiztosítással | rendelkezett | - | nem rendelkezett* |
- melynek a kedvezményezettje vagyok és a biztosítás összege meghaladja a temetés

költségét.

*megfelelő válasz aláhúzendő

d) Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet (rendkívüli települési támogatás) :*

- kórházi kezelés
- elemi kár, baleset
- megbetegedés miatt egyszeri, jelentős mértékű gyógyszerkiadás
- tartós betegség, vagy rokkantság miatt a családban jelentős jövedelem kiesés következett be és egyszeri kiadás keletkezett
- lakásfenntartási költségekben hátralék keletkezett

- **egyéb:**

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

(megfelelő válasz aláhúzendó)

létfenntartási gondok miatt

- **tüzelőanyag hiánya**
- **közüemi szolgáltatás megszűnésének és**
- **a lakhatás elvesztésének veszélye**
- **egyéb:**

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

(megfelelő válasz aláhúzendó)

N y i l a t k o z a t o k :

Különélésről és gyerektartásról:

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Gyermekem/gyermekeim után havi-Ft gyerektartásdíjat kapok.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyemre irányadó jogszabályi rendelkezésekről szóló tájékoztatást tudomásul veszem, és nyilatkozom, hogy az eljáró hatóság értesítését az eljárás megindításáról nem kérem.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a kérelem elutasításra, a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Kőröshegy, 20..... év hó nap

.....
kérelmező aláírása

