

EGYSZERI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI KÉRELEM

1. A kérelmező személyi adatai

- 1.1. Kérelmező neve:
- 1.2. Kérelmező születési neve:
- 1.3. Születési helye, ideje:
- 1.4. Anyja neve:
- 1.5. Lakóhelye:
- 1.6. Tartózkodási helye:
- 1.7. Állampolgársága:
- 1.8. TAJ száma:

2. A kérelmező családi körülménye

- egyedül élő
- nem egyedül élő

3. Nyilatkozat az egy háztartásban élőkéről

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: fő

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő (egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező) személyek adatai:

A háztartásban élők neve (születési neve)	Családi kapcsolat megnevezése	Születési helye, ideje, anyja neve, TAJ száma	Megjegyzés*

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
- életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékoságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

4. Jövedelmi adatok

(A kérelemhez mellékelni kell a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát.)

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyek havi jövedelme, forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Háztartás egyéb tagjainak jövedelme	Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem				
ebből: közfoglalkoztatásból származó jövedelem				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem				
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások				
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
6. Egyéb jövedelem				
7. Összes jövedelem				

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

5. A megállapított támogatás kifizetésének módja:

a) Házipénztárból

b) Fizetési számlaszámra

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

Fizetési számlaszám:

5. Nyilatkozatok (A megfelelő válasz aláhúzendó.)

- | | | |
|---|------|-----|
| a) Aktív korúak ellátásában részesül-e? | igen | nem |
| b) Időskorúak járadékában részesül-e? | igen | nem |
| c) Települési támogatásban részesül-e? | igen | nem |

Ha a válasz igen, akkor a települési támogatás jogcíme:
nagykorú hozzátartozó ápolása
lakhatáshoz kapcsolódó költségek viselése
gyógyszer hozzájárulás
rendkívüli települési támogatás

d) Halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család? igen nem

e) Kijelentem, hogy életvitelszerűen

lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek.

Az a) vagy b) pontban igen válasz megjelölése esetén kitöltendő:

Hozzájárulok ahhoz, hogy az egyszeri támogatás iránti kérelmem elbírálása céljából a foglalkoztatást helyettesítő támogatásban / időskorúak járadékában* való részesülésem tényét a Zákányi Közös Önkormányzati Hivatal az ellátást megállapító szerv megkeresése útján ellenőrizze.

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

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az egyszeri támogatás megállapítása iránti eljárás során történő felhasználásához.

Kelt:,

.....
kérelmező
aláírása

.....
a háztartás további nagykorú tagjainak
aláírása