

**KÉRELEM
RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

A kérelmező neve:
.....
születési neve:anyja
neve.....
szül. hely, : szül
idő.....
családi állapota:TAJ
száma.....
Telefonszám:

Lakóhely**város** **utca**
szám

.....**lépcsőház** **emelet** **..ajtó**

Tartózkodási helye:**város** **utca**
szám**lépcsőház** **emelet**

ajtó

A személyi adatait a kérelme beadásakor a személyi okmányaival igazolnia kell !

Nyilatkozom, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek.
(a megfelelő rész aláhúzendó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó és tartózkodási hellyel is rendelkezik),

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

	NÉV	Szül. hely, szül idő	TAJ szám	Havi jövedelem
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

8.				
9.				
10.				

Nyilatkozom, hogy a települési támogatást

- a) létfenntartási hozzájárulásként
- b) temetési hozzájárulásként
- c) eseti gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz hozzájárulásként
- d) szilárd tüzelőanyag hozzájárulásként
- e) élelmiszer hozzájárulásként

kérem megállapítani. (a megfelelő aláhúzendó)

A.) Kijelentem, hogy

- gyermeke(i)met egyedülállóként nevelem,
 - gyermekem tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos,
 - a kiskorú gyermek, gyermekek családbafogadó gyámul rendelt hozzátartozója vagyok.
- (a megfelelő aláhúzendó)

Rendszeres havi kiadások:

Költségek megnevezése:	Ft/hó
Közös költség	
Vezetékes gázdíj	
Villanyáram díj	
Víz- és csatornahasználati díj	
Szemétszállítás díja	
Lakbér	
Lakáscélú pénzügyi kölcsön törlesztés	
Albérleti díj	
PB gázpalack	
Telefon/mobil előfizetés díja	
TV- internet előfizetés	

A kérelem indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A megállapított támogatás utalását **postai úton** vagy

a.....pénzintézetnél
vezetett.....
fizetési számlaszámra kérem. *(a pontos számlaszámot igazolni kell)*

Dátum:.....

.....

aláírás

Munkáltatók jövedelemigazolásai:

Igazolom, hogy (név) (év)
(havi) nettó keresete:..... Ft, azaz
.....forint, napi órás foglalkoztatásban,
amelyet jogcímenFt, azaz
forint összegű levonás terhel.

Dátum:

Ph.

munkáltató

Igazolom, hogy (név) (év)
(havi) nettó keresete: Ft, azaz
.....forint, napi óras foglalkoztatásban,
amelyet jogcímenFt, azaz
forint összegű levonás terhel.

Dátum:

Ph.

munkáltató

Alulírott, igénylő nyilatkozom, hogy (év).....
(hónapban)..... Ft.

tartásdíjat kaptam a bíróság **számú ítélete alapján,**

*Tartásdíjat **nem** **kapok** – óta mert*

.....

.....

.....

Tartásdíj megállapítására / behajtására irányuló intézkedéseket **mettem**

nem tettem

meg **mert:**.....

.....

Dátum:.....

.....

aláírás

Jövedelemnyilatkozat:

Alulírott nyilatkozom, hogy munkaviszonyból származó jövedelemmel, egyéb rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem – óta.

Munkaügyi Szervvel együttműködök: igen nem

Rendszeres pénzellátással (táppénz, GYED, GYES, GYET, öregségi nyugdíj, rehabilitációs járadék, öregségi járadék, özvegyi járadék, özvegyi nyugdíj, baleseti táppénz, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, rokkantsági járadék, időskorúak járadéka, stb)

- nem rendelkezem , --- - rendelkezem , éspedig..... Ft.

Tudomásul veszem, hogy a települési önkormányzat a jövedelemnyilatkozatomban foglaltakat vitathatja, és jövedelmemet – az Szt. 10.§.(6) bekezdése alapján – fenntartási költségeim alapján vélelmezheti.

Dátum:.....

.....
aláírás

a megfelelő aláhúzendó

NYILATKOZAT

Alulírott.....,születési

neve:

szül. hely:, szül. idő:

anyja neve:

Zákányfalu, szám alatti lakos
kijelentem, hogy nyugellátásomat **letiltás nem terheli.**

Dátum:

.....
aláírás

NYILATKOZAT

Alulírott.....,születési

neve:

szül. hely: szül.

idő:

anyja neve:

Zákányfalu, szám alatti lakos
kijelentem, hogy nyugellátásomat:

-tartásdíj:.....Ft összegű,

-egyéb:.....Ft összegű **letiltás terhel.**

Dátum:

.....

aláírás

IGAZOLÁS E S E T I GYÓGYSZER- ÉS GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKŐZ
HOZZÁJÁRULÁSHOZ

(A háziorvos, vagy szakorvos állítja ki!)

Igazolom, hogy (név) szül. hely:

.....

szül. idő: anyja neve:

.....

TAJ száma: Zákányfalú, szám alatti

lakos az alábbi gyógyszereket szedi / gyógyászati segédeszközt használja.

(a megfelelő aláhúzendó)

A feltüntetett gyógyszerek árát gyógyszerár igazolja, a gyógyszerköltséget igazoló pénztári bizonylatot a kérelemhez mellékelni kell.

Krónikus betegséggel összefüggésben szedett vény nélkül kapható gyógyszerek, akut betegséggel összefüggésben szedett vényköteles gyógyszerek, és ezen betegségekkel kapcsolatosan szedett gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású készítmények, táplálék-kiegészítők, vitaminok, gyógyászati segédeszközök.

<u>Gyógyszer</u> (gyógyszer neve/havi adag) (háziorvos, szakorvos tölti ki)	<u>Ft</u> (gyógyszertár r tölti ki)	<u>Gyógyszer</u> (gyógyszer neve/havi adag) (háziorvos, szakorvos tölti ki)	<u>Ft</u> (gyógyszertár r tölti ki)

Dátum:.....

Ph

.....
házi/szakorvos

Fent nevezett által használt
megnevezése:.....

gyógyászati segédeszköz

Dátum:.....

Ph

.....
szakorvos

A gyógyászati segédeszköz valamint tartozékainak költsége:
.....Ft

(A termék árát a segédeszközt forgalmazó üzlet igazolja. Fogászati beavatkozás esetén a szakorvos.)

Dátum:.....

Ph

.....
forgalmazó cég / szakorvos

A kérelemhez mellékelni kell:

**A KÉRELMEZŐ ÉS A VELE KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ SZEMÉLYEK RÉSZÉRŐL
A KÉRELEM BENYÚJTÁSTÁT MEGELŐZŐ HÓNAP NETTÓ JÖVEDELMÉRŐL SZÓLÓ
IGAZOLÁSOKAT:**

- munkaviszonnal rendelkező, illetve GYED-ben részesülő esetében: a munkáltató által kiadott hivatalos igazolást a kérelem beadását megelőző hónap nettó jövedelméről, vagy a munkáltató által kiadott bérjegyzéket;
- Munkaügyi Központ által, vagy Járási Hivatal által folyósított ellátás esetén: a megállapító határozat fénymásolatát, és a folyósított ellátás nettó összegéről szóló igazolást;
- vállalkozó esetén: a kérelem beadását megelőző 12 havi nettó jövedelemről – tételesen, havi bontásban a könyvelő által kiadott igazolást (vállalkozói tevékenység kezdő időpontjának feltüntetésével) és NAV igazolását az előző gazdasági évre vonatkozólag; ha a vállalkozási tevékenység megkezdésétől eltelt időtartam nem éri el a 12 hónapot, akkor az egyhavi átlagos jövedelmet a vállalkozási tevékenység időtartalma alapján kell kiszámítani;
- östermelő esetén: az östermelői igazolvány/betétlap fénymásolata, valamint a kérelem beadását megelőző 12 havi nettó átlagjövedelméről szóló igazolást;
- nem havi rendszerességgel szerzett jövedelmet, beleértve az ösztöndíjat is, az érintetteknek a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban kapott jövedelem egy havi átlagára vonatkozó nyilatkozatával kell igazolniuk;
- GYES, GYET, CSP folyósítása esetén előző 1 havi szelvények vagy előző havi folyósított ellátásról MÁK által kiadott hatósági bizonyítvány fénymásolata, valamint árvaellátás, nyugellátás folyósítása esetén az előző 1 havi szelvényeken kívül a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által küldött ezévi összesítő fénymásolata (amennyiben özvegyi nyugdíjra/árvaellátásra nem jogosult, az elutasító/megszüntető határozat fénymásolata);
- amennyiben jövedelemmel nem rendelkeznek, 3 hónapnál nem régebbi közüzemi számlák, TV-, Internet, mobil előfizetés számláinak csatolása;
- valóperes végzés, gyermekelhelyezésről szóló bírói egyezség fénymásolatát, a megállapított/fizetendő gyermektartásdíj összegéről megelőző havi szelvényt vagy igazolást (amennyiben válófélben vannak, a házasság felbontására irányuló kereset fénymásolatát);
- állam által megelőlegezett gyermektartásdíj megállapításáról szóló határozat;
- tartós jövedelemcsökkenés esetén: a munkaviszony, a rendszeres pénzellátás megszüntetéséről szóló dokumentum fénymásolata, vállalkozói vagy östermelői tevékenység megszűnése esetén az engedély/igazolvány visszavonásáról; társas vállalkozás esetén cégjegyzékből való törlésről készült dokumentum fénymásolata;
- tankötelezett korhatárt már betöltött gyermek(ek) esetén: a tanuló, hallgatói jogviszony fennállásáról szóló igazolást – tagozat jelölésével; jövedelemnyilatkozatot
- a gyámkirendelő és/vagy a gondnokság alá helyezésről szóló határozat fénymásolatát;
- tartósan beteg állapot fennállása esetén: a magasabb összegű családi pótlék, a rokkantsági járadék, a saját jogú rokkantsági nyugdíj folyósítását igazoló irat;
- autista, testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos állapot fennállása esetén: a magasabb összegű családi pótlék, a vakok személyi járadéka, a fogyatékosági támogatás folyósítását igazoló irat;
- amennyiben nem magyar állampolgár, a Magyarországon való tartózkodás jogcímét igazoló irat fénymásolatát;
- három hónapnál nem régebbi rendszeres havi kiadások befizetett számláinak bemutatása
- **létfenntartási hozzájárulás** esetében a rendkívüli élethelyzetet okozó többletkiadásokat hitelt érdemlően bizonyító dokumentumokat.
- **temetési költség**re történő hivatkozás esetén az eltemetettő nevére kiállított temetéssel kapcsolatos számlákat, és az elhunyt személy halotti anyakönyvi kivonatát be kell mutatni.
- **szilárd tüzelőanyag hozzájárulás** esetében csatolni kell a tüzelőanyag megvásárlását igazoló számlát, bizonylatot.