

ESZTERGÁLYHORVÁTI Község Önkormányzata

KÉRELEM

települési támogatás megállapításához

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rendkívüli települési támogatás | <input type="checkbox"/> Beiskolázási támogatás |
| <input type="checkbox"/> Települési gyermeknevelési támogatás | <input type="checkbox"/> Temetési támogatás |
| <input type="checkbox"/> Kamatmentes kölcsön | <input type="checkbox"/> Gyógyszertámogatás |
| <input type="checkbox"/> „Esztergályhorváti Ifjúságáért Program” támogatás | |

1. A kérelmező adatai: *(Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)*

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:.....irányítószám.....település

.....utca/út/tér/köz házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási helye:.....irányítószámtelepülés

.....utca/út/tér/köz házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Telefonszáma: E-mail:

TAJ száma: Állampolgársága:

Idengenrendészeti státusza: *(nem magyar állampolgár esetén a megfelelő rész aláhúzendő)*

szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan

Családi állapota: HÁZAS HAJADON NŐTLEN ELVÁLT ÖZVEGY ÉLETTÁRS

(Kérem, aláhúzással jelölje!)

2. A kérelmezővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: fő

3. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

<i>név (születési név)</i>	<i>anyja neve</i>	<i>születés helye, ideje</i>	<i>TAJ szám</i>	<i>rokon kapcsolat</i>

4. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók figyelembe vehető jövedelmi adatainak táblázata:

jövedelem típusa	kérelmező	háztárs, élettárs	a kérelmezővel közös háztartásban élő további közeli hozzátartozó(k)				
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó, ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3. Gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)							
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások							
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások							
6. Egyéb jövedelem							
Jövedelem összesen							
Az összes jövedelmet csökkentő tényezők (gyermektartásdíj, egyéb rokontartás címén fizetett tartásdíj)							
ÖSSZES nettó jövedelem							

A kérelemben felsorolt személyek összes nettó jövedelme: Ft/hó

Egy főre jutó havi nettó jövedelem: Ft/hó

MEGJEGYZÉS: A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot a kérelemhez mellékelni szükséges, kivéve a családi pótlék, GYES, GYET és a fogyatékosági támogatás igazolását.

5. A megállapított támogatást

a következő bankszámlaszámra kérem utalni:

..... – –
bankszámlatulajdonos neve:.....

készpénzben, házipénztárból kívánom felvenni.

6. INDOKOLÁS:

Beiskolázási támogatás megállapítását kérem.

Gyermek neve	Oktatási intézményének neve

Települési gyermeknevelési támogatás megállapítását kérem,

- a bölcsődében, mini bölcsődében bölcsődei ellátásban, vagy óvodai nevelésben részesülő gyermeke(i)m részére a nevelési év kezdete előtt felmerülő többletkiadások fedezésére;
- a gyermeke(i)m nevelését, oktatását elősegítő térítésköteles szolgáltatás, ellátás igénybevételéhez;
- a gyermeke(i)m egészségi állapotának fenntartása, megőrzése érdekében jelentkező többletkiadások fedezésére;
- a gyermeke(i)m részére igénybe vett, a nevelési, oktatási szünet ideje alatt gyermekfelügyeletet is biztosító térítésköteles szolgáltatás igénybevételéhez.
- egyéb, a gyermeke(i)m rászorultságára tekintettel nyújtott pénzübeli támogatás igényléséhez.

„Esztergályhorvát Ifjúságáért Program” támogatás megállapítását kérem, gyermeke(i)m

- születésére tekintettel;
- zalaapáti székhelyű óvoda, illetve mini bölcsőde intézménybe történő beíratására tekintettel;
- zalaapáti általános iskolába történő beíratására tekintettel;
- zalaapáti általános iskola 8. évfolyamának sikeres befejezésére tekintettel.

Gyermek neve	Születési helye, ideje

Temetési támogatás megállapítását kérem.

Az elhunyt neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Haláleset helye, ideje:

Gyógyszertámogatás megállapítását kérem.

Közgyógyellátásban részesülök: IGEN NEM

Rendkívüli települési támogatás (kamatmentes kölcsön) megállapítását kérem, indokaim:

.....

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

7. EGYÉB NYILATKOZATOK:

- a) **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény felhatalmazása alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján, valamint a Magyar Államkincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján – ellenőrizheti.
- b) **Tudomásul veszem**, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.
- c) **Hozzájárulok** a kérelemben, illetve a kérelemhez csatolt dokumentumokban szereplő személyes és különleges adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- d) Büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy
- ♦ életvitelszerűen a lakóhelyemen
 a tartózkodási helyemen élek,
(Amennyiben egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik, jelölje a megfelelő részt!)
 - ♦ a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
 - ♦ a települési támogatás megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.
(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

....., 20.....

.....
kérelmező vagy törvényes képviselője aláírása