

KÉRELEM
Települési támogatás megállapításához gyermek születése esetén

I. Az igénylő adatai

1./ Kérelmező neve _____ születési neve: _____
 (Nyomatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: _____

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: _____ év _____ hónap _____ nap.

2./ Állampolgársága: magyar
 bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező
 hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert
 Státuszt elismerő határozat száma: _____ /20_____
 (a megfelelő rész aláhúzendó)

3./ Családi állapota:
 egyedülálló (hájadon, nőtlen)
 házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt
 házastársától külön élő
 elvált
 özvegy
 (a megfelelő rész aláhúzendó)

4./ Lakóhely: _____ helység _____ utca _____ szám.

Tartózkodási hely: _____ helység _____ utca _____ szám.

Értesítési és utalási cím: _____ helység _____ utca _____ szám.

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).

5./ A kérelem benyújtásának időpontjában a települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név TAJ szám	Születési hely, Születési idő	Anyja neve	Rokoni fok

(**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.)

közeli hozzátartozó:

- a) a házastárs, az élettárs,
- b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
- c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek)
- d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

II. Jövedelmi adatok*

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj, stb.)						
Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET,						

családi pótlék, gyermektartás díj, stb.)						
Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
Föld és bérbeadásból származó jövedelem						
Egyéb (pl: ösztöndíj)						
Összes jövedelem						

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

***(A kérelemhez mellékelni kell a táblázatban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)**

III. Egyéb nyilatkozatok:

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

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

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Nyilatkozom arról, hogy más önkormányzattól, azonos jogcímen nem részesültem támogatásban.

Nyilatkozunk, hogy életvitelszerűen FITYEHÁZ településen lakunk.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

_____, 20____ év _____ hó _____ nap.

kérelmező házastárs/élettársa/bejegyzett
élettársa/ aláírása

kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy a települési megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

_____, 20____ év _____ hó _____ nap.

kérelmező házastárs/élettársa/bejegyzett
élettársa/ aláírása”

kérelmező aláírása