

GÉTYE Község Önkormányzata

KÉRELEM

települési támogatás megállapításához

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rendkívüli települési támogatás | <input type="checkbox"/> Születési támogatás |
| <input type="checkbox"/> Kamatmentes kölcsön | <input type="checkbox"/> Temetési támogatás |
| <input type="checkbox"/> Intézménylátogatási támogatás | <input type="checkbox"/> Gyógyszertámogatás |

1. A kérelmező adatai: *(Nyomatott 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:

Idegenrendészeti 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>rokoni kapcsolat</i>

4. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

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

jövedelem típusa	kérelmező	házastárs, 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.

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