

KÉRELEM

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1. Neve:

.....

1.2. Születési neve:

.....

1.3. Anyja neve:

.....

1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):

.....

1.5. Lakóhelye:

.....

1.6. Tartózkodási helye:

.....

1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

.....

1.8. Állampolgársága:

.....

1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.10. Fizetési számlaszám, pénzintézet neve: (akkor kell megadni, ha a folyósítást számlaszámrakéri).....

1.11. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.11.1. ☐ szabadmozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.11.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.11.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy

1.11.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

A kérelem

indoka:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. A megállapítás jogcímére vonatkozó adatok:

2.1. A támogatás megállapítását a létfenntartásomat veszélyeztető, rendkívüli élethelyzet miatt igénylem.

2.2.A támogatás megállapítását jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel, a gyógyszer-kiadások viseléséhez kérem. *(A gyógyszertár igazolását csatolni kell a havi gyógyszerköltségről)*

2.3. A támogatást a lakásfenntartáshoz kapcsolódó rendszeres kiadásokhoz igénylem.

2.4.A támogatást tartósan beteg, 18. év feletti hozzátartozóm ápolása, gondozása céljából igénylem
(megfelelő rész aláhúzendó)

3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

3.1. A kérelmező családi körülménye:

3.1.1. ☐ egyedül élő,

3.1.2. ☐ nem egyedül élő.

3.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

3.2.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: fő.

	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

3.3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi nettójövedelme forintban: *(havi rendszeres jövedelemmel rendelkezők esetében a kérelem benyújtását megelőző hónap, nem rendszeres jövedelemmel rendelkezők, pld.: vállalkozók esetében az előző 12 hónap jövedelemét kell figyelembe venni)*

A	B	C
	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók
1. A jövedelem típusa		
2. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:		
3. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó		
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíj szerű rendszeres szociális ellátások		
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások		
7. Egyéb jövedelem		
8. Összes jövedelem		

4. Lakásfenntartáshoz kapcsolódó támogatás esetén kitöltendő:

Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásomban élő személyek között van olyan személy:

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak, ha igen, akkor e személyek száma:fő

- aki fogyatékosági támogatásba részesül:fő

- aki gyermekét egyedül állóként neveli:fő

Háztartásban élő személyek száma.fő (a kérelmező lakcímén bejelentett személyek száma)

Támogatással érintett lakás nagysága:m²

A lakásban tartózkodás jogcíme:

A lakhatást legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás:

5. 18 év feletti, tartósan beteg hozzátartozó ápolása, gondozása esetén kitöltendő:

Ápolt személy természetes személyazonosító adatai:

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

Az ápolt személy tartós betegségéről szóló háziorvosi igazolást mellékelem.

- Kijelentem, hogy keresőtevékenységet: nem folytatok - napi 4 órában folytatok – otthonomban folytatok (*aláhúzendő*)
- Nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok
- rendszeres pénzellátásban részesülök (.....Ft/hó) - nem részesülök (*aláhúzendő*)
- ápolási tevékenységet lakóhelyemen - ápolt személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (*aláhúzendő*)

6. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő),
- a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló [1993. évi III. törvény 10. § \(7\) bekezdése](#) alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.
- Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.
- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kelt:,

.....
kérelmező aláírása
házastársának/élettársának aláírása

.....
kérelmező

.....
az ápolt személy vagy törvényes
képviselőjének aláírása

.....
háztartás nagykorú tagjainak aláírása