



**Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Humán Iroda Szociálpolitikai Csoport**

2030 Érd, Budai út 8.

Telefon: 06-23/522-300, Fax: 06-23/522-376

Érkezett:..... Irattári jel: **C134/1-5**

Átvételi elismervény száma:..... Ügyintéző:.....

Átvevő:..... Előirat:.....

**K É R E L E M**

**Tartósan gondozásra szoruló közeli hozzátartozó otthoni ápolását, gondozását ellátó nagykorú hozzátartozó részére biztosított települési támogatás**

**Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok**

**Személyes adatok**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő (év, hó, nap): .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Adóazonosító jele: .....

Állampolgársága: .....

Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

Számlaszám (ha a folyósítást számlaszámra kéri):

- -

A számlát vezető pénzintézet neve: .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

## Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Kijelentem, hogy keresőtevékenységet:

- nem folytatok,
- napi 4 órában folytatok,
- otthonomban folytatok;

középfokú oktatási-nevelési intézmény, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója, vagy szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozaton tanulója vagy hallgatója jogviszonyban

- állok  nem állok\*;

### rendszeres pénzellátásban\*

- részesülök és annak előző havi nettó összege: .....
- nem részesülök;

### az ápolási tevékenységet:

- a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,
- az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem;

életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő részt szíveskedjen megjelölni).

\* A megfelelő választ X-szel kell jelölni, (illetve a hiányzó adatokat kitölteni).

## Az ápolat személyre vonatkozó adatok

### Személyes adatok

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő (év, hó, nap): .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében részlegesen korlátozott, a törvényes képviselő neve: .....

A törvényes képviselő lakcíme: .....

Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

- Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

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

Érd, 20.....

.....  
az ápolást végző személy (kérelmező) aláírása

.....  
az ápolat személy (vagy törvényes képviselője) aláírása

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

### Az ápolást végző személy (kérelmező) családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmezővel azonos lakcímen, életvitelszerűen élő házastársa/élettársa személyes adatai

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma: ..... fő.

	A	B	C	D	E
	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					

### Jövedelmi adatok:

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						
	<b>Egy főre jutó jövedelem</b>						

## NYILATKOZATOK:

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó), \*
- településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],
- a jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

**Tudomásul veszem**, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát.

**Köteles vagyok** a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül, valamint a más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás indítását 8 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

**A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.**

**Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó bizonyítékokat csatolni.**

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

- (1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jóhiszeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.
- (2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megtevesztésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére. Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Érd, 20 .....

.....

**az ápolást végző személy (kérelmező) aláírása**

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

# IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY

## az ápolási díj megállapításához

(Az ápolat személy háziornosa tölti ki.)

### I. Igazolom, hogy

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

### tartósan beteg

Fenti igazolást nevezett részére

- a rehabilitációs hatóságként eljáró.....(szerv megnevezése) .....számú határozata, szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy a
- fekvőbeteg szakellátást nyújtó intézmény .....vagy a
- szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott..... keltű igazolás/zárójelentés szakvéleménye alapján állítottam ki.

### II. Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy

betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul;

A gondozás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

fogyatékossga/betegsége miatt nem szorul állandó és tartós gondozásra.

Dátum: .....

P. H.

.....  
háziornos aláírása/munkahelyének címe

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> - 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig

## NYILATKOZATOK

### Nyilatkozat gyermektartásdíjról:

Név:.....lakcím:.....  
. szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától/ édesanyjától külön élek.

Gyermektartásdíjban **részesülök / nem részesülök** (Kérjük aláhúzással jelölni)

Amennyiben részesülök annak összege:.....Ft/gyermek/hó, azaz összesen:..... Ft/hó.

Amennyiben nem részesülök ennek oka:.....

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és **ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és **ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy.....(sz.:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete :.....,- Ft**

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : .....,- Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi átlaga:.....,-Ft.

**Kelt : ..... év ..... hó ..... nap**

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező házastársa/élettársa

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy ..... (sz.:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete :.....,- Ft**

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : .....,-Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi átlaga:.....,-Ft.

**Kelt : ..... év ..... hó ..... nap**

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig



**Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Humán Iroda Szociálpolitikai Csoport**

2030 Érd, Budai út 8.  
Telefon: 06-23/522-300, Fax: 06-23/522-376

Érkezett:..... Irattári jel: **C134/1-5**  
Átvételi elismervény száma:..... Ügyintéző:.....  
Átvevő:..... Előirat:.....

**K É R E L E M**

**Gyógyszerkiadásokhoz, gyógyászati segédeszközök viseléséhez nyújtott települési támogatás**

**A kérelmezőre vonatkozó adatok**

**Személyes adatok**

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, idő (év, hó, nap): .....  
Lakóhelye: .....  
Tartózkodási helye: .....  
Állampolgársága: .....  
Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

**A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai**

A kérelmezővel azonos lakcímen, életvitelszerűen élő **házastársa/élettársa** személyes adatai:

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....  
Lakóhelye: .....  
Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> - 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig



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

	A	B	C	D	E
	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					

**A kérelem indokolása:**

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

**Jövedelmi adatok:**

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5	Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

6	Egyéb jövedelem						
7	Összes jövedelem						
	Egy főre jutó jövedelem						

## NYILATKOZATOK:

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), \*
- településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],
- a jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

**Tudomásul veszem**, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát.

**Köteles vagyok** a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül, valamint a más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás indítását 8 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

**A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.**

**Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó bizonyítékokat csatolni.**

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

- (1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jóhiszeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.
- (2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megtévesztésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére.

Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Érd, 20 .....

.....  
**kérelmező aláírása**

**A kérelemhez minden esetben mellékelni kell:**

- a kérelmező és a családjában élő közeli hozzátartozók, a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmének hitelt érdemlő igazolását,
- a gyógyszerértékesítő által kitöltött IV. mellékletet a gyógyszervásárlás igazolt költségéről,
- orvos által kiállított vény vagy a kiváltott gyógyszer költségének igazolása (nyugta)
- a gyógyászati segédeszköz beszerzéséhez igényelt támogatás esetén a szakorvos igazolását,
- fogászati / fogszabályozási kezeléssel szembeni számlát,
- a jogosult nevére kiállított számlát a gyógyászati segédeszközről.

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig



**Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Humán Iroda Szociálpolitikai Csoport**

2030 Érd, Budai út 8.

Telefon: 06-23/522-300, Fax: 06-23/522-376

Érkezett:..... Irattári jel: **C134/1-5**

Átvételi elismervény száma:..... Ügyintéző:.....

Átvevő:..... Előirat:.....

**K É R E L E M**

*Gyermekek részére ajánlott védőoltáshoz nyújtott települési támogatás*

**Kérem a megfelelő oltást jelölje meg!**

- Járványos agyhártyagyulladás elleni védőoltás
- Bárányhimlő elleni védőoltás
- Humán Papilloma vírus elleni védőoltás

**A kérelmezőre vonatkozó adatok**

**Személyes adatok**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő (év, hó, nap): .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

### A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmezővel azonos lakcímen, életvitelszerűen élő házastársa/élettársa személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

A kérelmezővel egy lakásban, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók adatai:

	A	B	C	D	E
	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					

### A kérelem indokolása:

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

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

**Jövedelmi adatok:**

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy családban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5	Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6	Egyéb jövedelem						
7	Összes jövedelem						
	Egy főre jutó jövedelem						

**NYILATKOZATOK:**

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), \*
- településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],

- a jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

**Tudomásul veszem**, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát.

**Köteles vagyok** a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül, valamint a más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás indítását 8 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

**A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

**Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó bizonyítékokat csatolni.**

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

(1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jóhiszeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.

(2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megtévesztésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére.

Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Érd, 20 .....

.....  
**kérelmező aláírása**

**A kérelemhez mellékelni kell:**

- a vakcina kiváltásáról szóló gyógyszerügyi igazolást,
- gyermekorvos igazolását a vakcina beadásáról,
- kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelem igazolása \*

A támogatás nyújtásának alapfeltétele, hogy a gyermek családjában az egy főre jutó jövedelem a mindenkori nyugdíjminimum 350 %-át (jelenleg 99 750,-Ft) ne haladja meg!

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

## NYILATKOZATOK

### Nyilatkozat gyermektartásdíjról:

Név:.....lakcím:.....  
. szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától/ édesanyjától külön élek.

Gyermektartásdíjban **részesülök / nem részesülök** (Kérjük aláhúzással jelölni)

Amennyiben részesülök annak összege:.....Ft/gyermek/hó, azaz összesen:..... Ft/hó.

Amennyiben nem részesülök ennek oka:.....

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és **ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és **ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete** :.....,- Ft

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : .....,- Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt** : ..... év ..... hó ..... nap

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező házastársa/élettársa

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete** :.....,- Ft

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : ..... Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt** : ..... év ..... hó ..... nap

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup>  
óráig





**Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Humán Iroda Szociálpolitikai Csoport**

2030 Érd, Budai út 8.  
Telefon: 06-23/522-300, Fax: 06-23/522-376

Érkezett:..... Irattári jel: **C134/1-5**  
Átvételi elismervény száma:..... Ügyintéző:.....  
Átvevő:..... Előirat:.....

**K É R E L E M**

**Lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó, hátralékot felhalmozó személyek részére nyújtott települési támogatás**

**A kérelmezőre vonatkozó adatok**

**Személyes adatok**

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, idő (év, hó, nap): .....  
Lakóhelye: .....  
Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Állampolgársága: .....  
Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

**A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai**

A kérelmezővel azonos lakcímen, életvitelszerűen élő házastársa/élettársa személyes adatai:

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....  
Lakóhelye: .....  
Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

**Háztartás fogalma:** Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

A kérelmezővel közös háztartásban lakók száma: ..... fő

	A	B	C	D	E
	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					

**A kérelem indokolása:**

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

**Jövedelmi adatok:**

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

4	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5	Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6	Egyéb jövedelem						
7	Összes jövedelem						
	Egy főre jutó jövedelem						

**A települési támogatást az alábbi hátraléokra / hátralékokra kérem:**

Szolgáltató	Vevő azonosító szám	Hátralék összege

#### **NYILATKOZATOK:**

**Vállalom** - amennyiben lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatásban is részesülök, úgy annak időtartama alatt-, hogy a Szociális Gondozó Központon belül működő Család és Gyermekjóléti Szolgálattal együttműködöm, a tanácsadáson személyesen részt veszek.

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), \*  
- településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],

- a jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,  
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

**Tudomásul veszem**, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát.

**Köteles vagyok** a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül, valamint a más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás indítását 8 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

**A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

**Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó bizonyítékokat csatolni.**

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

(1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jóhiszeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.

(2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megtevesztésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére.

Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

**Érd, 20 .....**

.....  
**kérelmező aláírása**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

## TÁJÉKOZTATÓ

Lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó, hátralékot felhalmozó személyek részére nyújtott települési támogatásban - évente egy alkalommal - az a szolgáltatóval szerződésben álló személy részesülhet, akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át (jelenleg 57.000 forint), egyedül élő esetében a 250%-át (jelenleg 71.250 forint), és

- a) az adóssága, szolgáltatóként meghaladja a harmincezer forintot,
- b) az adóssága, szolgáltatóként meghaladja a két hónapot, vagy
- c) a közüzemi díjtartozása miatt a szolgáltatást kikapcsolták.

Lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralékot felhalmozó személyek részére nyújtott települési támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától.

Lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralékot felhalmozó személyek részére nyújtott települési támogatás összegét az adósságkövetelés jogosultjának kell folyósítani.

A kérelemhez csatolni kell:

- jövedelemigazolásokat
- szolgáltató által kiállított igazolást a hátralék összegéről havi bontásban a fogyasztási hely azonosítójának feltüntetésével.

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

## NYILATKOZATOK

### Nyilatkozat gyermektartásdíjról:

Név:.....lakcím:.....  
..... szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától/  
édesanyjától külön élek.

Gyermektartásdíjban **részesülök / nem részesülök** (Kérjük aláhúzással jelölni)

Amennyiben részesülök annak összege:.....Ft/gyermek/hó, azaz összesen:..... Ft/  
hó.

Amennyiben nem részesülök ennek oka:.....

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

Jövedelemem a kérelem benyújtását megelőző **12 hónap alatt összesen**:.....,-Ft  
és **ennek egyhavi átlaga**:.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

Jövedelemem a kérelem benyújtását megelőző **12 hónap alatt összesen**:.....,-Ft  
és **ennek egyhavi átlaga**:.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete :.....,- Ft**

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : .....,- Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt : ..... év ..... hó ..... nap**

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező házastársa/élettársa

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete :.....,- Ft**

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : ..... Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt : ..... év ..... hó ..... nap**

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

#### IV. Gyógyszertár igazolása

**Kérelmező tölti ki:**

A jogosult neve:.....

Születési idő: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:    -    -

Közgyógyellátási igazolvány sorszáma: .....

A közgyógyellátási jogosultság kezdetének időpontja: .....

A közgyógyellátási jogosultság lejártának időpontja: .....

**Gyógyszertár tölti ki:**

Nevezett közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezik (kérem, hogy jelölje meg):

**igen**

**nem**

**Jogosultsági feltétel: közgyógyellátásban részesülő személy részére csak abban az esetben állapítható meg a gyógyszerátogatás, ha a kérelmező igazolja, hogy az orvos által felírt gyógyszer közgyógyellátásra nem adható.**

**A közgyógyellátásra nem adható gyógyszervásárlás igazolt költsége:.....**

Érd, .....

.....

gyógyszerész aláírása/ P.H.



## NYILATKOZATOK

### Nyilatkozat gyermektartásdíjról:

Név:.....lakcím:.....  
. szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától/ édesanyjától külön élek.

Gyermektartásdíjban **részesülök / nem részesülök** (Kérjük aláhúzással jelölni)

Amennyiben részesülök annak összege:.....Ft/gyermek/hó, azaz összesen:..... Ft/hó.

Amennyiben nem részesülök ennek oka:.....

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és **ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és **ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.: .....  
an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll  
alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete** :.....,- Ft

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : .....,- Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt** : ..... év ..... hó ..... nap

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező házastársa/élettársa

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.: .....  
an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta  
áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete** :.....,- Ft

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : ..... Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt** : ..... év ..... hó ..... nap

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup>  
óráig



**Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Humán Iroda Szociálpolitikai Csoport**

2030 Érd, Budai út 8.

Telefon: 06-23/522-300, Fax: 06-23/522-376

Érkezett:..... Irattári jel: **C134/1-5**

Átvételi elismervény száma:..... Ügyintéző:.....

Átvevő:..... Előirat:.....

**K É R E L E M**

**A házi szennyvízhálózat kiépítéséhez nyújtott települési támogatás megállapítására**

**A kérelmezőre vonatkozó adatok**

**Személyes adatok**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:  -  -

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

**A kérelmező családi körülménye:**

- egyedülálló,
- nem egyedül élő.

**A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):**

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

## A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmezővel azonos lakcímen, életvitelszerűen élő házastársa/élettársa személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

**Háztartás fogalma:** Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

A kérelmezővel közös háztartásban lakók száma: ..... fő

	A	B	C	D	E
	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					

## A kérelem indokolása:

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

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

**Jövedelmi adatok:**

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók					
1	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3	Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
4	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások							
5	Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások							
6	Egyéb jövedelem							
7	Összes jövedelem							
	Egy főre jutó jövedelem							

**NYILATKOZATOK:**

Életvitelszerűen az alábbi ingatlant használja: **lakóhely - tartózkodási hely** (Kérem, aláhúzással jelölje)

Az ingatlan helyrajzi száma: .....

A házi szennyvízhálózat kiépítéséhez nyújtandó települési támogatást még meg nem valósított házi szennyvízhálózat kiépítéséhez igényelem.

**Tudomásul veszem**, hogy a házi szennyvízhálózat kiépítéséhez nyújtott települési támogatás ugyanazon érdekeltségi egységre csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a tulajdonosok, illetve az ingatlanban élő személyek és háztartások számától.

**Kérelmező vállalja**, hogy a támogatás felvételét követő hat hónapon belül köteles a célnak megfelelően felhasználni a juttatást, és annak felhasználását a műszaki átvételt igazoló nyilatkozattal igazolni.

**Tudomásul veszem**, hogy mennyiben a támogatott határidőn belül nem, vagy nem a célnak megfelelően használja fel a támogatást, úgy köteles azt egy összegben, a jegybanki alapkamattal növelten visszafizetni.

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

### **Kijelentem, hogy**

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), \*
  - településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],
  
  - a jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
  - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- (\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

**Tudomásul veszem**, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát.

**Köteles vagyok** a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül, valamint a más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás indítását 8 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

**A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.**

**Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó bizonyítékokat csatolni.**

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

- (1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jóhiszeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.
- (2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megtévesztésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére.

Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Érd, 20 .....

.....  
**kérelmező aláírása**

### **A kérelemhez csatolni kell:**

- az akkreditált mérnök által készített tervdokumentációt,
- az e rendelet 1. melléklete szerinti egyszerűsített költségvetést, valamint
- az Érdi Csatornamű Vízgazdálkodási Társulat által kiadott igazolást az Érd és Térsége Szennyvízelvezetési Program során megvalósuló beruházások esetében, a korábban kiépített csatornára történő rákötés esetén a Polgármesteri Hivatal által kiadott igazolást
- kérelmező és háztartásában élők, a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelemigazolásait.

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

**Egyszerűsített költségvetés a házi szennyvízhálózat kiépítéséhez nyújtott települési támogatáshoz**

	A	B
1.	Tervezés, akkreditált mérnök díja (maximum 15.000,- Ft)	
2.	Anyagár, munkadíj (maximum 5.000,- Ft/fm)	
3.	Egyéb	
4.	Összesen	

Kelt

.....  
kérelmező aláírása

## NYILATKOZATOK

### Nyilatkozat gyermektartásdíjról:

Név:.....lakcím:.....  
. szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától/ édesanyjától külön élek.

Gyermektartásdíjban **részesülök / nem részesülök** (Kérjük aláhúzással jelölni)

Amennyiben részesülök annak összege:.....Ft/gyermek/hó, azaz összesen:..... Ft/hó.

Amennyiben nem részesülök ennek oka:.....

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelmem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és **ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelmem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és **ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás



## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.: .....  
an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll  
alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete** :.....,- Ft

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : .....,- Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt** : ..... év ..... hó ..... nap

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező házastársa/élettársa

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.: .....  
an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta  
áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete** :.....,- Ft

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : ..... Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt** : ..... év ..... hó ..... nap

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup>  
óráig



**Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Humán Iroda Szociálpolitikai Csoport**

2030 Érd, Budai út 8.

Telefon: 06-23/522-300, Fax: 06-23/522-376

Érkezett:..... Irattári jel: **C134/1-5**

Átvételi elismervény száma:..... Ügyintéző:.....

Átvevő:..... Előirat:.....

**K É R E L E M**

**A hulladékgazdálkodási díjkedvezmény megállapítására**

**A kérelmezőre vonatkozó adatok**

**Személyes adatok**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő (év, hó, nap): .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan

**A kérelmező családi körülménye:**

- egyedül élő,
- nem egyedül élő.

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

## A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmezővel azonos lakcímen, életvitelszerűen élő házastársa/élettársa személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

## Jövedelmi adatok: (80 év feletti kérelmező esetében nem kell kitölteni)

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) havi jövedelme, forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók
1	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó		
2	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó		
3	Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
4	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
5	Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások		
6	Egyéb jövedelem		
7	Összes jövedelem		
	Egy főre jutó jövedelem		

## NYILATKOZATOK:

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), \*
- településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

- a jelen kérelemben a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
  - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- (\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

**Tudomásul veszem**, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát.

**Köteles vagyok** a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül, valamint a más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás indítását 8 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

**A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.**

**Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó bizonyítékokat csatolni.**

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

(1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jöhízeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.

(2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megfélemlítésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére.

Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Érd, 20 .....

.....  
**kérelmező aláírása**

**A kérelemhez mellékelni kell:**

**70. életévét betöltött személy esetén**

- hulladékgazdálkodási közszolgáltatást végző társaság által kiállított, a kérelmező nevére szóló igazolást, a hulladékszállítás díjának összegéről vagy a legutolsó számlalevelet
- családban élők jövedelem igazolását, (a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelme - kérelem melléklete)
- nyugellátás esetében a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság igazolását, tájékoztatását a folyósított ellátásokról, annak összegéről
- 

**80. életévét betöltött jogosult esetében**

- hulladékgazdálkodási közszolgáltatást végző társaság által kiállított, **a kérelmező nevére szóló igazolást, a hulladékszállítás díjának összegéről vagy a legutolsó számlalevelet**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

**Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Humán Iroda Szociálpolitikai Csoport**



2030 Érd, Budai út 8.  
Telefon: 06-23/522-300, Fax: 06-23/522-376

Érkezett:..... Irattári jel: **C134/1-5**

Átvételi elismervény száma:..... Ügyintéző:.....

Átvevő:..... Előirat:.....

**K É R E L E M**

***rendkívüli települési támogatás megállapítására pénzbeli támogatás***

**A rendkívüli települési támogatást az alábbi indokra való tekintettel kérem:**

**( Kérem a megfelelő pontot jelölni)**

- baleset, betörés esetén,
- tartós, legalább két hónapot meghaladó betegség, vagy kórházi kezelés esetén,
- nyugdíjba vonulást követő időszakra az ellátás folyósításáig,
- munkanélkülivé válás miatt átmenetileg létfenntartást veszélyeztető élethelyzetben,
- elhunyt személy eltemettetésének biztosítására,
- hozzátartozó elhalálása esetén,
- elemi kár elhárítása érdekében, vagy életveszélyessé vált ingatlan karbantartási munkálataihoz
- a válsághelyzetben lévő várandós anya érdekében,
- a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásához,
- gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások biztosításához,
- a gyermek neveléséhez, gondozásához kapcsolódó kiadások biztosításához

**A kérelmezőre vonatkozó adatok**

**Személyes adatok**

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, idő (év, hó, nap): .....  
Lakóhelye: .....  
Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

### A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmezővel azonos lakcímen, életvitelszerűen élő házastársa/élettársa személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

A kérelmezővel közös háztartásban lakók száma: ..... fő

	A	B	C	D	E
	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					

### A kérelem indokolása:

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

### Jövedelmi adatok:

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> - 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig

1	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5	Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6	Egyéb jövedelem						
7	Összes jövedelem						
	Egy főre jutó jövedelem						

#### NYILATKOZATOK:

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő), \*  
- településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],

- a jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

**Tudomásul veszem**, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát.

**Köteles vagyok** a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül, valamint a más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás indítását 8 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

**A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.**

**Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó bizonyítékokat csatolni.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

(1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jóhiszeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.

(2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megtévesztésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére.

Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Érd, 20 .....

.....  
**kérelmező aláírása**

A kérelemhez mellékelni kell:

- **családban élők jövedelem igazolása**
- **gyermektartásdíj esetén** a jogerős bírósági határozat vagy végzés mellett a ténylegesen fizetett tartásdíj utolsó havi összegét igazoló bankszámlakivonat, vagy postai feladóvevény, ezek hiányában a törvényes képviselő által tett nyilatkozat,
- a **temetési költségekre tekintettel** igényelt rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell a temetés költségeiről kiállított számla eredeti példányát, valamint a halotti anyakönyvi kivonatot.
- **válsághelyzetben lévő várandós anya** gyermekének megtartása érdekében benyújtott kérelemhez csatolni kell a várandós anya kiskönyv másolatát.
- **váratlan élethelyzetet, illetve a létfenntartást veszélyeztető helyzetet hitelt érdemlően igazolni kell.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig



## NYILATKOZATOK

### Nyilatkozat gyermektartásdíjról:

Név:.....lakcím:.....  
. szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától/ édesanyjától külön élek.

Gyermektartásdíjban **részesülök / nem részesülök** (Kérjük aláhúzással jelölni)

Amennyiben részesülök annak összege:.....Ft/gyermek/hó, azaz összesen:..... Ft/hó.

Amennyiben nem részesülök ennek oka:.....

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és **ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és **ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete :.....,- Ft**

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : .....,- Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt : ..... év ..... hó ..... nap**

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező házastársa/élettársa

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete :.....,- Ft**

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : ..... Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt : ..... év ..... hó ..... nap**

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig



**Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Humán Iroda Szociálpolitikai Csoport**

2030 Érd, Budai út 8.  
Telefon: 06-23/522-300, Fax: 06-23/522-376

Érkezett:..... Irattári jel: **C134/1-5**  
Átvételi elismervény száma:..... Ügyintéző:.....  
Átvevő:..... Előirat:.....

**K É R E L E M**

*rendkívüli települési támogatás természetben nyújtott ellátások megállapítására*

**Kérem a megfelelő pontot jelölni**

- élelmiszercsomag, élelmiszerutalvány,
- tüzelőtámogatás,
- tanévkedési támogatás

**A kérelmezőre vonatkozó adatok**

**Személyes adatok**

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, idő (év, hó, nap): .....  
Lakóhelye: .....  
Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Állampolgársága: .....  
Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

**A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):**

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

## A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmezővel azonos lakcímen, életvitelszerűen élő házastársa/élettársa személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

**Háztartás fogalma:** Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

A kérelmezővel közös háztartásban/családjában élők száma: ..... fő

	A	B	C	D	E
	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					

## A kérelem indokolása:

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

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

**Jövedelmi adatok:**

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5	Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6	Egyéb jövedelem						
7	Összes jövedelem						
	Egy főre jutó jövedelem						

**NYILATKOZATOK:**

**Tanévkezdési támogatás** iránti kérelem esetén kijelentem, hogy rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök:

**igen - nem**

(A megfelelő választ kérem aláhúzni!)

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó), \*  
- településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],

- a jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

**Tudomásul veszem**, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát.

**Köteles vagyok** a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül, valamint a más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás indítását 8 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

**Tüzelőtámogatás iránti kérelem esetén** hozzájárulok ahhoz, hogy a kérelemben szereplő személyes adataim az önkormányzattal szerződésben álló vállalkozó részére továbbításra kerüljön.

**A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.**

**Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó bizonyítékokat csatolni.**

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

(1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jóhiszeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.

(2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megfélemlítésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére.

Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Érd, 20 .....

.....  
**kérelmező aláírása**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

## NYILATKOZATOK

### Nyilatkozat gyermektartásdíjról:

Név:.....lakcím:.....  
. szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától/ édesanyjától külön élek.

Gyermektartásdíjban **részesülök / nem részesülök** (Kérjük aláhúzással jelölni)

Amennyiben részesülök annak összege:.....Ft/gyermek/hó, azaz összesen:..... Ft/hó.

Amennyiben nem részesülök ennek oka:.....

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelmem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és **ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelmem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és **ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete** :.....,- Ft

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : .....,- Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi átlaga:.....,-Ft.

**Kelt** : ..... év ..... hó ..... nap

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező házastársa/élettársa

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete** :.....,- Ft

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : ..... Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi átlaga:.....,-Ft.

**Kelt** : ..... év ..... hó ..... nap

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig





**Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Humán Iroda Szociálpolitikai Csoport**

2030 Érd, Budai út 8.

Telefon: 06-23/522-300, Fax: 06-23/522-376

---

Érkezett:..... Irattári jel: **C134/1-5**  
Átvételi elismervény száma:..... Ügyintéző:.....  
Átvevő:..... Előirat:.....

---

**KÉRELEM**

**Gyermekétkeztetési térítési díjkezdvezmény**

**Szülő, vagy törvényes képviselő, mint kérelmező adatai:**

Neve:.....  
Születési neve:.....  
Születési hely és idő (év, hó, nap):.....  
Anyja neve:.....  
Lakcíme:.....  
Tartózkodási helye:.....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....  
Állampolgársága:.....  
Telefon (nem kötelező):.....

**A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:**

A kérelmezővel azonos lakcímen, életvitelszerűen élő házastársa/élettársa személyes adatai:

Neve:.....  
Születési neve:.....  
Születési hely és idő (év, hó, nap):.....  
Anyja neve:.....  
Lakcíme:.....  
Tartózkodási helye:.....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....  
Állampolgársága:.....  
Telefon (nem kötelező):.....

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

**A kérelmező családjában élő gyermekek (gyámolt gyermekek) adatai:**

Név	Születési hely és idő	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Oktatási intézmény neve, címe

Kijelentem, hogy rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök: **igen - nem**  
(A megfelelő választ kérem aláhúzni!)

**A kérelem indokolása:**

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

**Jövedelmi adatok:**

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

5.	Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						
	<b>Egy főre jutó jövedelem</b>						

## NYILATKOZATOK:

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó), \*
- településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],
- a jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

**Tudomásul veszem**, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát.

**Köteles vagyok** a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül, valamint a más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás indítását 8 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

**A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.**

**Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó bizonyítékokat csatolni.**

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

- (1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jóhiszeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.
- (2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megtévesztésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére.

Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

**Érd, 20 .....**

.....  
**kérelmező aláírása**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

## NYILATKOZATOK

### Nyilatkozat gyermektartásdíjról:

Név:.....lakcím:.....  
. szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától/ édesanyjától külön élek.

Gyermektartásdíjban **részesülök / nem részesülök** (Kérjük aláhúzással jelölni)

Amennyiben részesülök annak összege:.....Ft/gyermek/hó, azaz összesen:..... Ft/  
hó.

Amennyiben nem részesülök ennek oka:.....

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelmem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és  
**ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelmem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és  
**ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz:.....  
an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll  
alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete** :.....,- Ft

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : .....,- Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt** : ..... év ..... hó ..... nap

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező házastársa/élettársa

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz:.....  
an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta  
áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete** :.....,- Ft

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : ..... Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt** : ..... év ..... hó ..... nap

.....  
**munkáltató aláírása /P.H.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup>  
óráig



**Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Humán Iroda**

2030 Érd, Budai út 8.  
Telefon: 06-23/522-300, Fax: 06-23/522-376

Érkezett:..... Irattári jel: **C134/1-5**  
Átvételi elismervény száma:..... Ügyintéző:.....  
Átvevő:..... Előirat:.....

**KÉRELEM**

**Gyermekek intézményi térítési díj kedvezménye**

**Szülő, vagy törvényes képviselő, mint kérelmező adatai:**

Neve:.....  
Születési neve:.....  
Születési hely és idő (év, hó, nap):.....  
Anyja neve:.....  
Lakcíme:.....  
Tartózkodási helye:.....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....  
Állampolgársága:.....  
Telefon (nem kötelező):.....

**A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:**

A kérelmezővel azonos lakcímen, életvitelszerűen élő házastársa/élettársa személyes adatai:

Neve:.....  
Születési neve:.....  
Születési hely és idő (év, hó, nap):.....  
Anyja neve:.....  
Lakcíme:.....  
Tartózkodási helye:.....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....  
Állampolgársága:.....  
Telefon (nem kötelező):.....

**A kérelmező családjában élő gyermekek (gyámolt gyermekek) adatai:**

Név	Születési hely és idő	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Oktatási intézmény neve, címe

**A kérelem indokolása:**

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

**Jövedelmi adatok:**

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a családjában élők havi jövedelme forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						
	<b>Egy főre jutó jövedelem</b>						

## NYILATKOZATOK:

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó), \*
  - településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],
  - a jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
  - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- (\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

**Tudomásul veszem**, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát.

**Köteles vagyok** a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül, valamint a más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás indítását 8 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

**A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.**

**Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó bizonyítékokat csatolni.**

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

- (1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jöhízeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.
- (2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megtévesztésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére.

Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Érd, 20 .....

.....  
**kérelmező aláírása**

### A kérelemhez mellékelni kell:

- a) a pedagógiai szakszolgálati intézmények működéséről szóló 15/2013. (II. 26.) EMMI rendelet alapján a vizsgálati hatáskörrel rendelkező szerv által kiadott szakvéleményt a sajátos nevelési igény megállapításáról,
- b) a sajátos nevelési igényű gyermek ellátását biztosító intézmény (továbbiakban: befogadó intézmény) befogadó nyilatkozatát,
- c) a befogadó intézmény igazolását a törvényes képviselő által fizetendő térítési díj havi összegéről és a térítési díj ellenében nyújtott szolgáltatásokról,
- d) a befogadó intézmény bankszámlaszámát, és
- e) a kötelező felvételt biztosító óvoda, valamint az önkormányzat fenntartásában működő bölcsődének, fogyatékosok nappali intézményének igazolását arról, hogy a gyermek ellátását biztosítani nem tudja.

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig



## NYILATKOZATOK

### Nyilatkozat gyermektartásdíjról:

Név:.....lakcím:.....  
. szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától/ édesanyjától külön élek.

Gyermektartásdíjban **részesülök / nem részesülök** (Kérjük aláhúzással jelölni)

Amennyiben részesülök annak összege:.....Ft/gyermek/hó, azaz összesen:..... Ft/  
hó.

Amennyiben nem részesülök ennek oka:.....

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és  
**ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

**Jövedelem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:**.....,-Ft és  
**ennek egyhavi átlaga:**.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete :.....,- Ft**

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : .....,- Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi átlaga:.....,-Ft.

**Kelt : ..... év ..... hó ..... nap**

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező házastársa/élettársa

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete :.....,- Ft**

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : ..... Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi átlaga:.....,-Ft.

**Kelt : ..... év ..... hó ..... nap**

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig



**Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Humán Iroda**

2030 Érd, Budai út 8.  
Telefon: 06-23/522-300, Fax: 06-23/522-376

---

Érkezett:..... Irattári jel: **C134/1-5**  
Átvételi elismervény száma:..... Ügyintéző:.....  
Átvevő:..... Előirat:.....

---

KÉRELEM

intézményi gyermekétkeztetési támogatás

**Szülő, vagy törvényes képviselő, mint kérelmező adatai:**

Neve:.....  
Születési neve:.....  
Születési hely és idő (év, hó, nap): .....  
Anyja neve: .....  
Lakcíme: .....  
Tartózkodási helye:.....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....  
Állampolgársága: .....  
Telefon (nem kötelező): .....

**A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:**

A kérelmezővel azonos lakcímen, életvitelszerűen élő házastársa/élettársa személyes adatai:

Neve:.....  
Születési neve:.....  
Születési hely és idő (év, hó, nap): .....  
Anyja neve: .....  
Lakcíme: .....  
Tartózkodási helye:.....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....  
Állampolgársága: .....  
Telefon (nem kötelező): .....

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

**A kérelmező családjában élő gyermek(ek) adatai akire tekintettel a támogatás megállapítását kéri:**

Név	Születési hely és idő	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Oktatási intézmény neve, címe

**A támogatás folyósításának módja:**

- Postai úton**
- Folyószámlára**

Számlaszám (ha a folyósítást számlaszámra kéri):

□□□□□□□□ - □□□□□□□□□□ - □□□□□□□□□□

A számlát vezető pénzintézet neve:.....

**NYILATKOZATOK:**

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), \*
  - településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],
  - a jelen kérelemben a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
  - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- (\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

**Köteles vagyok** a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.  
**Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.  
Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig  
Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.  
Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

- (1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jóhiszeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.  
(2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megtévesztésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére.

Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Érd, 20 .....

.....

**kérelmező aláírása**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 18<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig, péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig