

4. melléklet a 11/2017. (XI.10.) önkormányzati rendelethez

<b>IT</b>	Nemesbódi Közös Önkormányzati Hivatal cím: 9749 Nemesbőd, Kossuth u. 15. telefon: 94/354-014																										
	<b>Időskorúak támogatásának megállapítása iránti kérelem - MESZLEN</b>																										
az ügyintéző névvel	Beérkezés _____ az átvevő aláírása _____																										
<b>(A)</b>	<p><b>I. A kérelmezőre vonatkozó adatok</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Alulírott</b></p> <p>kérelmező családi és utóneve: _____ TAJ: _____</p> <p>születési neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____</p> <p>anya neve: _____ lakóhelye: _____ város/község</p> <p>_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hrsz./hrszt. ___ ép. ___ lph. ___ em. ___ ajtó</p> <p>tartózkodási helye: _____ város/község</p> <p>_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hrsz./hrszt. ___ ép. ___ lph. ___ em. ___ ajtó</p> <p>Életvitelszerűen <input type="checkbox"/> a lakóhelyemen élek. <input type="checkbox"/> a tartózkodási helyemen élek.</p>																										
<b>(B)</b>	<p><b>kérem</b></p> <p>_____ Ft összegű időskorúak támogatásának a megállapítását.</p>																										
<b>(C)</b>	<p>A támogatást _____ (név) részére</p> <p><input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett lakóhelyre <input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett tartózkodási helyre postai kifizetéssel</p> <p><input type="checkbox"/> fizetési számlaszámra átutalással</p> <p><b>kérem folyósítani.</b></p>																										
<b>(D)</b>	<p><b>A kérelmező családjának tagjaira vonatkozó adatok (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni)</b></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Rokonsági fok*</th> <th style="width: 30%;">Név</th> <th style="width: 20%;">Születési hely, idő</th> <th style="width: 25%;">Anyja neve</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a kérelmező</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>a kérelmező házastársa/élettársa</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>közeli hozzátartozó</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>közeli hozzátartozó</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><small>* A család tagjaként kell feltüntetni az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozókat (házastárs, élettárs, gyermekek).</small></p> <p><small>** Fogyatékos gyermekként kell figyelembe venni korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos gyermeket, amennyiben ez az állapota a 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.</small></p>			Rokonsági fok*	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	a kérelmező				a kérelmező házastársa/élettársa				18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)				közeli hozzátartozó				közeli hozzátartozó			
Rokonsági fok*	Név	Születési hely, idő	Anyja neve																								
a kérelmező																											
a kérelmező házastársa/élettársa																											
18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)																											
közeli hozzátartozó																											
közeli hozzátartozó																											

<b>Jövedelemnyilatkozat</b> (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni)						
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek		
				NEVE ÉS HAVI JÖVEDELME (Ft)		
<b>(E)</b>	Havi rendszerességgel járó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelme (pl. munkabér, családi pótlék, gyermekgondozási támogatás, nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátások, rendszeres szociális ellátások)					
	Nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga					
	Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga					
	<b>ÖSSZES JÖVEDELEM</b>					
<b>(F)</b>	<p>A kérelem (D) rovatban feltüntetett</p> <p>_____ nagykorú személy(ek) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy az (E) rovatban feltüntetett jövedelmen kívül más, az Szt. 10. § (2) bekezdése szerinti jövedelemmel nem rendelkezem/rendelkeznék.</p> <p>_____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása                      _____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása                      _____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása</p>					
<b>(G)</b>	<p><b>Az alábbi igazoló dokumentumokat csatolom a kérelemhez:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>					
<b>(H)</b>	<p><b>További nyilatkozatok:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>					
<b>(I)</b>	<p>Nyilatkozom, hogy az ügy iktatási számáról, az ügyintéző nevéről és hivatali elérhetőségéről, az eljárás megindításának a napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintézési határidőben nem számítható időtartamokról, a hatóság eljárási kötelezettségének elmulasztása esetén követendő eljárásról, az iratokba való betekintés, és nyilatkozattétel lehetőségéről, valamint arról, hogy a kérelem a szükséges adataimnak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás céljából történő továbbításhoz való hozzájárulásnak minősül, <input type="checkbox"/> kérek / <input type="checkbox"/> nem kérek.</p> <p>Hozzájárulok az eljárás lefolytatásához és az érdemi döntés meghozatalához szükséges személyes adatok kezeléséhez. Tudomásul veszem, hogy a szociális ellátással kapcsolatban elektronikus kapcsolattartásnak nincs helye.</p>					

(J)

Kelt: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Kérelmező ügyfél neve

\_\_\_\_\_  
ügyfél aláírása