

KÉRELEM**18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának ápolását,
gondozását végző személy települési támogatásának
megállapítására / felülvizsgálatára****Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok**

Személyi adatok:

Neve:.....
 Születési neve:.....
 Anyja neve:.....
 Születési hely, idő:.....
 Lakóhely:.....
 Tartózkodási hely:.....
 Társadalombiztosítási Azonosít Jele (TAJ):.....
 Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:.....
 Bankszámlaszám:.....

Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok:

- a) A települési támogatás megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy 18. életévét betöltötte, tartósan beteg.
- b) kijelentem, hogy
- ba) keresőtevékenységet nem folytatok / napi 4 órában folytatok / otthonomban folytatok
- bb) nappali tagozaton hallgatói jogviszonyban nem állok
- bc) rendszeres pénzellátásban részesülök / nem részesülök
- bd) az ápolási tevékenységet lakóhelyemen, tartózkodási helyemen végzem / az ápolat személy lakóhelyén, tartózkodási helyén végzem
- be) életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek
- c) kijelentem, hogy az ápolat személy
- ca) közoktatási intézmény tanulója
- cb) nappali szociális intézményi ellátásban részesül
- cc) felsőoktatási intézmény hallgatója
- cd) egyik sem

Az ápolat személyre vonatkozó adatok

Személyi adatok:

Neve:.....
 Születési neve:.....
 Anyja neve:.....
 Születési hely, idő:.....
 Lakóhely:.....
 Tartózkodási hely:.....
 Társadalombiztosítási Azonosít Jele (TAJ):.....
 Ha az ápolat személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő lakcíme:.....

Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat a települési támogatást kérelmező hozzátartozóm végezze. Hozzájárulok, hogy a kérelem elbírálása során adataimat a Herceghalmi Polgármesteri Hivatal és Herceghalom Község Önkormányzatának Képviselő-testülete megismerje.

Dátum:

.....

az ápolat végző személy aláírása

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

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Hozzá tartozó	Hozzá tartozó	Hozzá tartozó	Hozzá tartozó
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó					
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó					
Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
Egyéb jövedelem					
Összes jövedelem					

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak az eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....
**Az ellátást igénylő
aláírása**

Vagyonyilatkozat

I. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: város/község út/utca hsz.,

- alapterülete: m²,

- tulajdoni hányad:,

- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. hasznélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálatom).

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: város/község út/utca hsz.,

- alapterülete: m²,

- tulajdoni hányad:,

- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. hasznélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálatom).

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- vagy épületrész-tulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése (pl. zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs),

- címe: város/község út/utca hsz.,

- alapterülete: m²,

- tulajdoni hányad:,

- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. hasznélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálatom).

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése:

- címe: város/község út/utca hsz., (pontos cím hiányában: helyrajzi szám),

- alapterülete: m²,

- tulajdoni hányad:,

- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. hasznélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálatom).

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű adatai:

a) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom,
bejegyzett üzemben tartói jog). A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn:
igen nem

(a megfelelő aláhúzendó).

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:

..... típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom,
bejegyzett üzemben tartói jog).

II. Nyilatkozatok

1. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy

a) fizetési számlával nem rendelkezem vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

2. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy a velem együttélő közeli hozzátartozóm

a) fizetési számlával nem rendelkezik vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a fizetési számlán kezelt összeg tekintetében.

4. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: év hó nap

.....
aláírás

Megjegyzés:

A vagyoni helyzet vizsgálatakor nem kell figyelembe venni az életvitelszerűen lakott ingatlan eladása, valamint az életvitelszerűen lakott ingatlanon fennálló vagyoni értékű jog átruházása esetén az eladott ingatlan, illetve átruházott vagyoni értékű jog ellenértékéért a fizetési számlára befizetett összeget.

Ha a kérelmező vagy vele együttélő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a gépjármű kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.

A kérelemhez mellékelni kell:

A kérelmező és a vele közös háztartásban élők jövedelemigazolásait (A jövedelemigazolásnál az irányadó időszak a havonta rendszeresen mérhető jövedelemnél 3 hónap, egyéb jövedelmeknél pedig 1 év)

KÉRELEM

a gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtandó települési támogatás megállapítására

Személyi adatok:**Kérelmező neve (születési név is):**.....**Társadalombiztosítási Azonosítási Jel (TAJ szám):**.....**Születési helye:**.....**Születési ideje:**.....**Állampolgársága:**.....

Családi állapota: egyedülálló (hajadon, nőtlen)
 házastársával / élettársával lakik együtt
 házastársától külön él
 elvált
 özvegy

Kérelmező lakcíme:**Értesítési címe:**.....**Bankszámla száma:**.....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek.

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

NÉV	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	TAJ szám