

3. sz. melléklet a 6/2015. (II.19.) önkormányzati rendelethez<sup>1</sup>

**Kérelem év végi támogatás megállapítása iránt**  
**- 18 év alatti gyermek(ek)re tekintettel**

A szociális igazgatás és szociális ellátások helyi szabályozásáról szóló 6/2015. (II.19.) önkormányzati rendeletben foglaltakra tekintettel kérem, hogy **18 év alatti gyermek(ek)re tekintettel pénzbeli ellátást** megállapítani szíveskedjenek.

**Kérelmező adatai:** (elegendő az egyik szülő)

- a) Név:..... Születési név:.....  
 b) Szül.hely, idő:..... Anyja neve:.....  
 c) Családi állapota :..... Állampolgársága: .....  
 d) Társadalombiztosítási Azonosítási Jel (TAJ):.....  
 e) Lakóhelye:.....  
 f) Tartózkodási helye:.....  
 g) Elérhetőség: +36/ .....

**A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő (egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező), az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai:**

Név és születési név	Anyja neve	Születési hely, idő	Rokoni kapcsolat	TAJ szám	Állampolgársága

<sup>1</sup> Beiktatta a .../2021. (X.21.) önkormányzati rendelet 9. §-a. Hatályos 2021. október 22-től.

**Jövedelemnyilatkozat a becsatolt jövedelemigazolások alapján**  
(A táblázatban a kötelező letiltások nélküli NETTÓ összeget kell feltüntetni.)

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermek(ek)	Összesen (Ft)
	havi jövedelme (Ft)			
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem				
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem				
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
Táppénz és gyermekgondozási támogatások (pl. családi pótlék, kapott tartásdíj, árvaellátás, GYES, GYED, GYET)				
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
Egyéb jövedelem: .....				
A család havi nettó jövedelme összesen:				

Egy főre jutó havi nettó jövedelem: .....,-Ft/hó (ügyintéző tölti ki)

**Kijelentem, hogy a jövedelemnyilatkozatban szereplő összegeket a kötelező letiltásokon túl egyéb szervek részére teljesített levonások nem terhelnek.**

**Kérem, hogy a 18 év alatti gyermek(ek)re tekintettel nyújtott pénzbeli támogatást a(z) ....., Banknál vezetett ....., számlaszámra szíveskedjenek elutalni.**

**(Amennyiben bankszámlaszámot nem tüntetnek fel, a 18 év alatti gyermekekre tekintettel nyújtott pénzbeli ellátás készpénz formájában vehető fel a hivatalban a tájékoztató levélben megjelölt időpontokban.)**

Kijelentem, hogy a megadott számlaszámra történő utalást jogszerű teljesítésnek ismerem el.

Kijelentem, hogy a kérelemben foglalt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben, nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Ikrény, 20.....év.....hó.....nap

.....  
kérelmező aláírása