

Alsóörsi Közös Önkormányzati Hivatal Lovasi Kirendeltsége
8228. Lovas Fő u. 8.

KÉRELEM

Szociális étkeztetés megállapítására

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

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

1.1.5. Lakóhelye:

1.1.6. Tartózkodási helye:

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Állampolgársága:

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.

1.1.9. Telefonszáma (nem kötelező megadni):

2.1. A kérelmező családi körülménye:

2.1.1. egyedül álló

2.1.2. nem egyedül élő.

3.1. A kérelmező házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

3.1.1. Neve:

3.1.2. Születési neve:

3.1.3. Anyja neve:

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

3.1.5. Lakóhelye:

3.1.6. Tartózkodási helye:

3.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Kérelmem benyújtásával a szociális étkeztetés igénybe vételére vonatkozó adatok:

- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását: _____

- milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását: _____

2. Jövedelmi adatok

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

	A	B	C	D			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek			
		havi jövedelme (forint)					
2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
2.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.6.	Egyéb jövedelem						
2.7.	Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi jövedelem: Ft/hó (Ügyintéző tölti ki!)

A szociális étkeztetést az alábbi indokaim alapján kérem engedélyezni:

.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Lovas, év hó nap

.....
kérelmező aláírása

Alsóörsi Közös Önkormányzati Hivatal
Lovasi Kirendeltsége
8228. Lovas Fő u. 8.

KÉRELEM
TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

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

1.1.5. Lakóhelye:

1.1.6. Tartózkodási helye:

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Állampolgársága:

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.

1.1.9. Telefonszáma (nem kötelező megadni):

2.1. A kérelmező családi körülménye:

2.1.1. egyedül álló

2.1.2. nem egyedül élő.

3.1. A kérelmező házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

3.1.1. Neve:

3.1.2. Születési neve:

3.1.3. Anyja neve:

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

3.1.5. Lakóhelye:

3.1.6. Tartózkodási helye:

3.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Kérelmem benyújtásával az alábbi ellátást igényelem: (Kérjük aláhúzással jelölje)

- lakhatási célú települési támogatás
- kamatmentes kölcsön formájában nyújtható települési támogatás
- gyógyszerkiadásokhoz nyújtandó települési támogatás
- átmeneti települési támogatás
- születéshez és örökbefogadáshoz nyújtandó települési támogatás
- temetési költségekhez nyújtandó települési támogatás
- rendkívüli települési támogatás
- iskolakezdési támogatás
- szépkorúaknak nyújtandó települési támogatás

4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő gyermekekre vonatkozó adatok:

Név (ha eltérő, születési neve is)	Születési hely, idő	Anyja neve	18. életévét betöltött személy esetén oktatási intézmény neve
<p>.....</p> <p>Társadalombiztosítási azonosítási jel:</p> <p><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>			
<p>.....</p> <p>Társadalombiztosítási azonosítási jel:</p> <p><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>			
<p>.....</p> <p>Társadalombiztosítási azonosítási jel:</p> <p><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>			
<p>.....</p> <p>Társadalombiztosítási azonosítási jel:</p> <p><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/><input type="text"/></p>			

2. Jövedelmi adatok

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

	A	B	C	D
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek

		havi jövedelme (forint)					
2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
	ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
2.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.6.	Egyéb jövedelem						
2.7.	Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi jövedelem: Ft/hó (Ügyintéző tölti ki!)

A kérelem indoka: (Átmeneti települési támogatás kérelmezése esetén kérjük megjelölni, hogy pénzbeni, élelmiszer formájában vagy tűzifa formájában nyújtandó támogatást igényelnek)

.....

.....

.....

.....

.....

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát az Szt 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, életvitelszerűen Lovason élünk és bejelentett lakcímmel rendelkezünk.

Lovas, 20.....

.....
kérelmező aláírása

A települési támogatás kifizetésének módja:

Postai kifizetés lakcímre

Bankszámlaszáma:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Lovas, év hó nap

.....

kérelmező aláírása

Csatolandó mellékletek:

Lakhatási célú települési támogatás esetén:

- jövedelemigazolás
- bérleti szerződés albérleti díj esetén,
- gáz, villanyáram víz és csatornahasználati és fűtési díja
- tüzelőanyag számlával igazolt költsége
- vagyonyilatkozat

Ápolási célú települési támogatás esetén:

- családban élők jövedelemigazolása
- keresőtevékenység igazolása
- házi orvos szakvéleménye arról, hogy a 18. életévét betöltött személy tartósan beteg 3 hónapot meghaladó gondozásra szorul
- vagyonyilatkozat

Gyógyszerkiadásokhoz nyújtott települési támogatás esetén:

- családban élők jövedelemigazolása
- házi orvos igazolása a rendszeres gyógyszerzedésnek minősülő krónikus betegséghez közvetlenül kapcsolódó gyógyszereket tartalmáról
- gyógyszerár által beárazott, diagnosztizált krónikus betegséghez közvetlenül kapcsolódó gyógyszereket tartalmazó házi orvosi igazolás
- krónikus betegség kapcsán a házi orvos igazolása, hogy a gyógyszerzedés 6 hónapot meghaladó

Átmeneti települési támogatás esetén:

- jövedelemigazolás

Születéshez és örökbefogadáshoz kapcsolódó települési támogatás esetén:

- gyermek születési anyakönyvi kivonatának fénymásolatát, vagy az örökbefogadásról szóló jogerős hatósági határozat másolati példánya,
- a gyermek laccímkartájának fénymásolata

Temetési költségekhez nyújtott települési támogatás esetén:

- a temetés költségeiről a kérelmező vagy a vele azonos laccímen élő közeli hozzátartozója nevére kiállított számla eredeti példánya,
- halotti anyakönyvi kivonat másolata,
- a kérelmező és családja jövedelemigazolása

Rendkívüli települési támogatás esetén:

- az elemi kárt igazoló szakhatósági jegyzőkönyvet
- a kérelmező és családja jövedelemigazolása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A hozzátartozók jövedelmét hozzátartozónként kell feltüntetni.
2. *család*: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;
3. *Közeli hozzátartozók*:
 - a) a házastárs, az élettárs,
 - b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vérszerinti, örökbefogadott, ill. nevelt gyermek; korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi, vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt; a 18. életévet be nem töltött gyermek vonatkozásában a vérszerinti és az örökbe fogadó szülő, ill. a szülő házastársa vagy élettársa.

2. *Jövedelem*: az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett

- a) a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó - megszerzett - vagyoni érték (bevétel), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételt és az adómentes jövedelmet is, és
- b) azon bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni;

Nem minősül jövedelemnek:

1. a temetési segély, az alkalmanként adott átmeneti segély, az önkormányzati segély, a lakásfenntartási támogatás, az adósságcsökkentési támogatás,
2. a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás, a Gyvt. 20/A. §-a szerinti pénzbeli támogatás, a Gyvt. 20/B. § (4)-(5) bekezdése szerinti pótlék, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díj és külön ellátmány,
3. az anyasági támogatás,
4. a tizenharmadik havi nyugdíj és a szépkorúak jubileumi juttatása,
5. a személyes gondoskodásért fizetendő személyi térítési díj megállapítása kivételével a súlyos mozgáskorlátozott személyek pénzbeli közlekedési kedvezményei, a vakok személyi járadéka és a fogyatékosági támogatás,
6. a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatás,
7. az alkalmi munkavállalói könyvvel történő munkavégzésnek, az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló törvény alapján történő munkavégzésnek, valamint a természetes személyek között az adórendszeren kívüli keresettel járó foglalkoztatásra vonatkozó rendelkezések alapján háztartási munkára létesített munkavégzésre irányuló jogviszony keretében történő munkavégzésnek a havi ellenértéke,
8. a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíj,
9. az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatás.

Elismert költségnek minősül a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj.

Befizetési kötelezettségnek minősül a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.

A jövedelemszámításnál figyelmen kívül kell hagyni a kérelem benyújtását megelőzően megszűnt rendszeres jövedelmet.

CSATOLANDÓ

A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett **jövedelmekről** a típusának megfelelő **igazolás** (pl. munkáltatói keresetigazolás, jövedelemigazolás, nyugdíjszelvény, postai igazoló szelvény, bankszámla kivonat, NAV igazolás, stb.). Rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónapról, nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, őstermelői tevékenységből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt kapott összeg egy havi átlagáról. Amennyiben a jövedelem kizárólag alkalmi munkából származik, annak összegéről nyilatkozni kell. Munkanélküli személy esetében a munkanélküliség ténye a munkaügyi központnál történt regisztrációról szóló irattal igazolható.

Vagyonynyilatkozat

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

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

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

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):
megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):
címe: város/község.....út/utca hsz. alapterülete:
..... m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: zártkerti szőlő erdő címe:
..... város/község út/utca hsz. alapterülete: m², tulajdoni
hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '

a) személygépkocsi: ----- típus,rendszám

a szerzés ideje:év

Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: típus rendszám

a szerzés ideje:

Becsült forgalmi érték:** Ft

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát az Szt 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, életvitelszerűen Lovason élünk és bejelentett lakcímmel rendelkezünk.

Lovas, 20.....

.....

kérelmező aláírása

Alsóörsi Közös Önkormányzati Hivatal Lovasi Kirendeltsége
8228. Lovas Fő u. 8.

Háziorvosi igazolás

I. A kérelmező - ápolt - személyes adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

A háziorvosi igazolás kiadás célja:

ápolási célú települési támogatás megállapítása

Igazolom, hogy a kérelmező tartósan beteg, aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.

Lovas, 20..... hó nap

P H.

.....
házi orvos aláírása

Háziorvosi igazolás

I. *A kérelmező - - személyes adatai:*

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

A háziorvosi igazolás kiadás célja:

Gyógyszerkiadáshoz nyújtandó települési támogatás megállapítása

**Igazolom, hogy kérelmező gyógyszereszedése rendszeres gyógyszereszedésnek minősül a krónikus betegsége kapcsán, gyógyszereszedése a 6 hónapot meghaladja.
A kérelmezőnek bruttó 6.000 Ft összeget meghaladó havi rendszeres gyógyszerköltsége keletkezik.**

Lovas, 202.... . hó nap

P H.

.....
házi orvos aláírása