

KÉRELEM

Rendkívüli személyszállítási támogatás megállapításához (NYOMTATOTT NAGYBETŰKKEL KÉRJÜK KITÖLTENI)

I. Az igénylő adatai (szolgáltatóval szerződésben álló):

1. /Kérelmező neve (születési név is) _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jel/ TAJ szám/

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési ideje: _____ év ____ hónap ____ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas törzsszáma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. /Állampolgársága:

magyar

bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező

hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: _____ /20 _____

(a megfelelő rész aláhúzendó)

3. /Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával /élettársával/ bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön él

elvált

özvegy

(a megfelelő rész aláhúzendó)

4. /Lakóhely: _____ helység

_____ utca ____ sz. ____ em. ____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca ____ sz. ____ em. ____ ajtó

Értesítési és utalási cím: _____ helység

_____ utca ____ sz. ____

¹ Módosította a .../2016. (...) önkormányzati rendelet ...§

3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj, stb.)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj, stb.)						
7. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld és bérbeadásából származó jövedelem						
9. Egyéb (pl.: ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki). _____ Ft/hó.

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

IV. Egyéb nyilatkozatok:

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

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

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevetett támogatást a folyósító szerv a mindenkori jegybanki alapkamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Bölcske, 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező/törvényes képviselő aláírása

Kijelentem, hogy a rendkívüli szemétszállítási támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok/nem mondok le. (Megfelelő aláírással.)

Bölcske, 20 ____év _____ hó ____ nap

kérelmező/törvényes képviselő aláírása

A kérelemhez csatolandó mellékletek:

1. **Jövedelem igazolások:** nyugdíjra vonatkozóan – bankszámla kivonat, postai kifizetési szelvény, nyugdíjas összesítő.
2. **Közüzemi számla (szemétszállítási):** a kérelem benyújtását megelőző hónapra vonatkozóan.