

K É R E L E M

Rendkívüli települési támogatás megállapításához

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

Ezúton kérelmezem (A megfelelő aláhúzendó.)

1. rendkívüli települési támogatás megállapítását: (A megfelelő aláhúzendó. Egyidejűleg csak egy forma jelölhető meg.)

- a) **átmenetileg** nehéz anyagi helyzetre tekintettel a család kiadásainak mérséklésére.
- b) a családban nevelkedő **gyermekre** tekintettel a család létfenntartási vagy rendkívüli élethelyzetbe kerülése okán.
- c) **elhunyt személy** eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásra.
- d) **szociális alapszolgáltatás térítési díjának megfizetéséhez nyújtott támogatás.**

I. Az igénylő adatai:

1.) **Kérelmező** neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja leánykori neve: _____

TAJ-száma: _____

Adószám:

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 élő

elvált

özvegy

(a megfelelő rész aláhúzendó)

¹ A rendelet 2. mellékletét módosította a 4/2018. (VI. 1.) önkormányzati rendelet 2. §-a. Hatályos 2018. június 2-től.

4.)Lakóhely: _____ helység _____ utca _____ szám
_____ emelet _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység _____ utca _____ szám
_____ emelet _____ ajtó

Értesítési és utalási cím: _____ helység _____ utca _____ szám
_____ emelet _____ ajtó

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (A megfelelő rész aláhúzandó.)

5.) A kérelem benyújtásának időpontjában a települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmezővel egy háztartásban/családban élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ-szám	Rokoni fok
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

(**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége:

Közeli hozzátartozó:

- a) a házastárs, az élettárs,
- b) b) 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 vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
- c) 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 továbbiakban: fogyatékos gyermek),
- d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
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 sb.)						
7. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld és más ingatlan bérbeadásból 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 valódiságát a szociális igazgatásról és 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 igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Gyönk, 20.....év.....hó.....nap

Kérelmező házastársa/élettársa/

kérelmező aláírása

bejegyzett élettársa aláírása

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Gyönk, 20.....év.....hó.....nap

kérelmező aláírása