1. **számú melléklete**

**KÉRELEM**

**Pénzbeli és természetbeni szociális ellátások helyi szabályairól szóló**

**23/2018.(XI.28.) önkormányzati rendelet szerint támogatás megállapításához**

**Pénzbeli és természetbeni szociális ellátások közül az alábbi jogcímen kérem megállapítani a támogatás:**

|  |  |
| --- | --- |
| O | átmeneti támogatás |
| O | gyermeknevelési támogatás |
| O | temetési támogatás |
| O | eseti gyógyszertámogatás |
| O | diétás gyermekétkeztetési támogatás |
| O | tüzelőanyag támogatás |
| O | beiskolázási támogatás |
| O | lakhatási települési támogatás |
| O | köztemetés költségeinek megtérítése |
| O | középiskolai támogatás |

**I. AZ IGÉNYLŐ ADATAI**

**1./** **Kérelmező neve /születési név is /**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!/*

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

Születési helye: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Anyja neve:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési idő: 19\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hónap \_\_\_\_\_\_\_ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma:

**2./ Állampolgársága** :

magyar

bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező

hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_\_

*( a megfelelő rész aláhúzandó)*

**3./** **Családi állapota:**

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

*(a megfelelő rész aláhúzandó)*

**4./** **Lakóhely:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_helység

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_utca\_\_\_\_\_\_\_\_sz..\_\_\_\_\_\_\_\_em.\_\_\_\_\_\_ajtó

**Tartózkodási hely**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_helység

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_utca\_\_\_\_\_\_\_\_sz.\_\_\_\_\_\_\_\_em. \_\_\_\_\_\_ ajtó

**Értesítési és utalási cím**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_helység

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_utca\_\_\_\_\_\_\_\_sz.\_\_\_\_\_\_\_\_   
Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek *( a megfelelő rész aláhúzandó)*

**5./ Lakhatási települési támogatás iránti kérelem esetében kitöltendő:**

A támogatást az alábbi közüzemi szolgáltatónak kérem utalni, annak számlaszáma: .……………………………………………………………………………………………………...

Fogyasztási azonosítóm: ……………………………… **Vevőkód/azonosító**: ………………..………..

A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz-vagy áramszolgáltatást mérő készülék

működik - nem működik (a megfelelő rész aláhúzandó).

A támogatással érintett lakás nagysága:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_m2  helyrajzi száma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hrsz

A lakásban tartózkodás jogcíme: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6./A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő közeli** hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Név  (születési név) | Születési helye, ideje  (év, hó, nap) | Anyja neve | Társadalombiztosítási  Azonosító Jele |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |

**Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:**

1. aki után vagy részére súlyos fogyatékosság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma: ……… fő
2. aki fogyatékossági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma: ……… fő
3. aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma: ……… fő

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

***hozzátartozó****:*

*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 vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

*c)* korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos 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.)

**II. A TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉBEK INDOKA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**III. JÖVEDELMI ADATOK\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Jövedelem típusai** | **Kérelmező**  **jövedelme** |  |  | **Közeli hozzátartozók jövedelme** | | | | | | |
|  |  | **1.** | | | **2.** | **3.** | **4.** | **5.** | **6.** |
| **1** | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem, táppénz ebből: közfoglalkoztatásból származó jövedelem |  |  | | |  |  |  |  |  |
| **2** | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  | | |  |  |  |  |  |
| **3** | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  | | |  |  |  |  |  |
| **4** | A gyermek ellátásához és gondozásához  kapcsolódó támogatások (GYED, GYES,  GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.) |  |  | | |  |  |  |  |  |
| **5** | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  | | |  |  |  |  |  |
| **6** | Egyéb jövedelem  (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó  jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  | | |  |  |  |  |  |
| **7** | **ÖSSZES NETTÓ JÖVEDELEM:** |  |  | | |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Egy főre jutó nettó jövedelem: ………………………….Ft/fő** (ügyintéző tölti ki) |

***(\* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-6 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)***

**IV. Egyéb nyilatkozatok**:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát 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 igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.***

Ráckeve, 20\_\_\_ év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

kérelmező házastársa/élettársa/ kérelmező aláírása

***KÉRELEM MELLÉKLETE***

***VAGYONNYILATKOZAT***

**I. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakhatási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona**

***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 aláhúzandó)

1. **Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon** (vagy állandó, ill. tartós használat):

címe: ………………………………………… város/község ……………………………… út/utca ……… hsz.

alapterülete: ……………………… m2, tulajdoni hányad: ……………………………,

a szerzés ideje: ………………… év

Becsült forgalmi érték:\* ……………………… Ft

1. **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

1. **Termőföldtulajdon** (vagy állandó használat): megnevezése: …………………………………………

címe: ………………………………………… város/község ……………………………… út/utca ……… hsz.

alapterülete: ……………………… m2, tulajdoni hányad: ……………………………,

a szerzés ideje: ………………… év

Becsült forgalmi érték:\* ……………………… Ft

**II. Egyéb vagyontárgyak**

1. **Gépjármű:**
2. **személygépkocsi:** …………………………………………… típus ……………………… rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve : …………………………………………………………………

Becsült forgalmi érték:\*\* ……………………… Ft.

1. **tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi-vagy egyéb jármű:**

………………………………………………………………………… típus ……………………… rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve : …………………………………………………………………

Becsült forgalmi érték:\*\* ……………………… Ft.

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

Kelt: ……………………………, …………… év …………………… hó ……… nap

**…………………………………………. aláírás**

Megjegyzés: ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\*Becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\*Becsült forgalmi értékként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.