

Gerjени Közös Önkormányzati Hivatal
Madocsai Osztály
Cím: 7026 Madocsa, Fő utca 24.
tel.: 06-75/330-101
e-mail: phmadocsa@tolna.net

KÉRELEM
települési támogatás megállapításához
(Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

I. Az igénylő adatai:

1. Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ): _____

Születési hely: _____

Születési idő: év _____ hónap _____ nap

Anyja születéskori neve: _____

Nyugdíjas esetén nyugdíjas törzsszám: _____

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

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: _____ irányítószám _____ helység

_____ utca _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ irányítószám _____ helység

_____ utca _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

Értesítési és utalási cím: _____ irányítószám _____ helység

_____ utca _____ házszám _____ emelet _____ ajtó

5. A kérelem benyújtásának időpontjában a települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ száma	Rokoni fok

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) 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 beszéd fogyatékos vérszerinti, 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 települési támogatás igénylésének indoka:

A települési támogatás megállapítását

- a) átmenetileg nehéz anyagi helyzetre tekintettel a család kiadásainak mérséklésére,
- b) a családban nevelkedő gyermekre, fiatal felnőttre tekintettel a család létfenntartási vagy rendkívüli élethelyzetbe kerülése okán,
- c) téli tüzelő beszerzése miatt,
- d) elemi kár, vis maior, súlyos betegség miatt bekövetkezett többletkiadások fedezésére,
- e) gyógyszerköltség csökkentésére,
- f) rendkívüli költség fedezésére kamatmentes kölcsön formájában,
- g) gyermek születéséhez kapcsolódó többletkiadások fedezésére,
- h) hozzátartozó temetési költségeihez való hozzájárulásként kérem,

i) lakossági vegyes hulladék szállítási díjához való hozzájárulás formájában.

(Megfelelő betűjel(ek) bekarikázandó(k).)

III. Jövedelmi adatok*

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
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, stb.)						
7. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld 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 valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (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.

Madocsa, 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező házastársa/élettársa/bejegyzett élettársa
aláírása

kérelmező aláírása

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

Madocsa, 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező házastársa/élettársa/bejegyzett élettársa
aláírása

kérelmező aláírása