

DRÉGELYPALÁNKI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

2646 Drégelypalánk Rákóczi út 1. | Tel: 35/367-199; Fax: 35/567-017

KÉRELEM

beteg hozzátartozó ápolásához nyújtott települési támogatás megállapítására

1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, idő (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Lakcímnnyilvántartás szerinti időpont, amióta a településen bejelentett lakó-
hellyel, tartózkodási hellyel rendelkezik:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Adóazonosító jele:
Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:
Telefonszám (nem kötelező megadni):
Fizetési számlaszám:
A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

Kijelentem, hogy

keresőtevékenységet:

- nem folytatok,
- napi 4 órában folytatok,
- otthonomban folytatok;

nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;
rendszeres pénzellátásban

- részesülök és annak havi összege:,
- nem részesülök;

2. Az ápolat személyre vonatkozó adatok

2.1. Személyes adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, idő (év, hó, nap):
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Adóazonosító jel:.....
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Ha az ápolat személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve és címe:
.....

3. Nyilatkozat a háztartásban élőkéről, a lakásban tartózkodás jogcíméről:

	Hozzá tartozó neve/születési neve	Rokoni kapcsolat megnevezése	Hozzá tartozó születési ideje	A hozzá tartozó állandó lakóhellyel/tartózkodási hellyel él a lakásban
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

4. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek havi jövedelme forintban:

	A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
			a)	b)	c)	d)	e)
1	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2	Társas és egyéni vállalkozásból származó jöv.						
3	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jöved.						
4	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.)						
6	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális seg., gyermekvéd. tám.						
7	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
9	Összes bruttó jövedelem:						
10	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12	Munkavállalói járulék összege						
13	A család havi nettó jövedelme összesen /9-(10+11+12)/						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem Ft/hó.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valódiságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, a megyei NAV útján ellenőrizheti.

Kelt:

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselő aláírása

.....
cselekvőképes hozzátartozók aláírása

KITÖLTÉSI UTASÍTÁS

1. Bejelentett lakóhely címeként a személyi igazolványban szereplő lakóhely címét, tartózkodási helyként a bejelentett/tényleges tartózkodási címét kell feltüntetni.

2. Az egy háztartásban élő hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.

3. A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek kivételével a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelmét kell szerepeltetni (igazolások módja: munkáltató által kiállított igazolással, a TB vagy nyugellátás keretében folyósított ellátás esetében az ellátását igazoló szelvénnel, ennek hiányában utolsó havi bankszámla kivonattal, a munkanélküli ellátásról az ellátást igazoló szelvénnel, ennek hiányában a munkaügyi kirendeltség által kiállított igazolással).

4. A 2. és 3. jövedelemtípusba tartozó jövedelmek esetén a kérelem benyújtását megelőző évre vonatkozó személyi jövedelemadó bevallás azonos megnevezésű rovatában szereplő összeg 12-vel osztott részét kell beírni. Ebben azt esetben az illetékes NAV igazolást csatolni kell.

5. Az egy főre jutó havi nettó családi jövedelem a havi családi összjövedelem osztva a háztartásban élő személyek számával.

6. **A jövedelemnyilatkozatot a kérelmező mellett az érintett cselekvőképes hozzátartozóknak is alá kell írniuk.** Ha az ellátást igénylő vagy annak hozzátartozója nem cselekvőképes, helyette a törvényes képviselője jogosult az aláírásra.

A kérelemhez csatolni kell:

- a kérelmező és vele közös háztartásban élők személyek jövedelmi viszonyait tartalmazó dokumentumokat, a Kitöltési utasítás 3. és 4. pontja szerint,
- a háziorvos által kiállított igazolást arra vonatkozóan, hogy a gondozott önmaga ellátására képtelen, állandó és tartós gondozásra szorul,
- a háziorvos arra vonatkozó igazolását, mely tanúsítja, hogy a gondozó személy alkalmas az ápolási feladatok ellátására,
- az illetékes járási hivatal által kiállított arra vonatkozó dokumentumot (elutasító határozatot vagy egyéb dokumentumot), mely szerint az ápolást végző a jelen beadványban megnevezett ápolat személy gondozásához kapcsolódóan kezdeményezte hivatalukban ápolási díj megállapítását, de arra nem volt jogosult.