

DRÉGELYPALÁNKI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL

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

KÉRELEM

fogyatékos, tartós beteg gyermeket nevelő családok egyszeri támogatása megállapítására

I. Kérelmező és gyermeke adatai:

A) Kérelmező/szülői felügyeletet gyakorló szülő/családba fogadó gyám neve:

.....

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Lakcímnnyilvántartás szerinti időpont, amióta a tartósan beteg, autista, illetve testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos gyermekkel egy lakcímen, tartózkodási címen él:

TAJ szám:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

B) Tartósan beteg, autista, illetve testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos gyermek neve:

.....

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ szám:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

II. Kérelmezővel egy háztartásban élő személyek adatai:

	Név/születési név	rokoni kapcsolat	Születési helye, ideje	Anyja neve	A kérelmező háztartásában állandó lakcímrel, vagy tartózkodási hellyel van-e bejelentve
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

III. 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				
		1.	2.	3.	4.	5.
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:						
1 Személyi jövedelemadó vagy előleg						
0 összege						
1 Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék						

1	összege						
1	Munkavállalói járulék összege						
2							
1	A család havi nettó jövedelme összesen						
3	/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:

.....

kérelmező aláírása

.....

cselekvőképes hozzátartozók aláírása

IV. Nyilatkozatok:

Nyilatkozom, hogy¹

- **A kérelem benyújtását megelőzően legalább 3 éve bejelentett lakóhellyel/tartózkodási hellyel rendelkezem a településen,**
- **amennyiben a gyermek 25. életévét betöltötte: gyermekem fogyatékosága/tartós betegsége már 25. életvének betöltését megelőzően is fennállt,**
- **amennyiben a gyermek cselekvőképes: gyermekem önálló keresettel nem rendelkezik.**

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

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

Kelt:

.....

kérelmező aláírása

¹ Kérjük a megfelelő aláhúzással megjelölni.

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:

- az emelt összegű családi pótlékról vagy a fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló igazolást, jegyzői hitelesítéssel.
- a kérelmező és a vele közös háztartásban élők személyek jövedelmi viszonyait tartalmazó dokumentumokat, a Kitöltési utasítás 3. és 4. pontja szerint.