1/3. számú melléklet

KÉRELEM

Települési támogatás megállapításához

Krízishelyzetet kezelő segély/Iskoláztatási támogatásához

I.

Az igénylő adatai:

1./ Kérelmező neve …………………………....................................................................

  Születési neve:      …..

  Anyja neve:      …..

 Születési helye, ideje (év, hó, nap):      …..

 Lakóhelye:       ….

 Tartózkodási helye:     ….

 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:      ….

 Állampolgársága:      …………………………… Családi állapota: ………………………

 Telefonszám (nem kötelező megadni):      ….

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek

(A megfelelő rész aláhúzandó)

II.

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmező családjában élők:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név:  Születési név: | Születési hely.idő: | Anyja neve: | Rokoni fok:  TAJ: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

III. – 2 -

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | | | | |
|  | A jövedelem típusa | Kérelmező | Házastárs, élettárs | Gyermekek | | | | |
| havi jövedelme (forint) | | | | | | |
|  | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó  ebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |

**A jövedelemről a kérelemhez mellékelni kell a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát.**

A Települési támogatás igénylésének indokai: …………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………..

IV.   Nyilatkozatok

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát  a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság útján – ellenőrizheti.

Köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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 visszakövetelheti.

Mátranovák, ……………………….

|  |  |
| --- | --- |
| ..................................................... | ..................................................... |
| kérelmező aláírása | nagykorú hozzátartozók aláírása |

- 3 -

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!)

Mátranovák, …………………………

…………………………………..

kérelmező aláírása

Megjegyzés:

(1) Az ellátás megállapításának feltétele, hogy

1. az egy főre számított havi családi jövedelem nem lehet több az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 175 %-nál,
2. egyedülálló esetén a havi jövedelem nem lehet több az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 225 %-nál.

(2) Az iskoláztatási támogatást az önkormányzat Erzsébet utalvány formájában nyújtja, Az egyszeri támogatás legkisebb összege gyermekenként kettőezer forint, legmagasabb összege gyermekenként tízezer forint.

(3) A támogatás iránti kérelmeket augusztus és január hónapban lehet benyújtani.