

## KÉRELEM fogyatékosági támogatáshoz

### 1.1. A jogosult/kérelmező adatai:

1.1.1. Neve: .....

1.1.2. Születési neve: .....

1.1.3. Anyja neve: .....

1.1.4. Születési helye, ideje: .....

1.1.5. TAJ száma: .....

1.1.6. Állampolgársága: .....

1.1.7. Törvényes képviselő neve (ha a jogosult személy 18 év alatti vagy gyámság vagy gondnokság alatt áll):  
.....

1.1.8. A képviselet formája: szülői felügyeletet gyakorló szülő, gyám, gondnok (a megfelelő aláhúzendő)

1.1.9. Lakóhelye: .....

1.1.10. Tartózkodási helye: .....

**Kijelentem, hogy életvitelszerűen: *a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek.***  
**(a megfelelő aláhúzendő)**

1.1.11. Telefonszáma: .....

1.1.12. A megállapított támogatás folyósítása: folyószámlára kérem utalni/pénztári kifizetést kérek  
(aláhúzással kell a megfelelőt jelölni)

1.1.13. A fizetési számlát vezető pénzügyintézet neve/ Bankszámlaszám:  
.....

### 1.2. A kérelmező családi állapota:

1.2.1.  egyedülálló (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve,  
ha élettársa van)

1.2.2.  házastársával/élettársával él együtt

1.2.3.  egyedülélő

### 2. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel egy családban élő közeli hozzátartozók adatai:

Neve, születési neve	Születési helye, ideje	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ száma

### 3. Jövedelmi adatok:

A kérelmezővel egy családban élő közeli hozzátartozók havi jövedelme:

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	Házastársa (élettársa) jövedelme	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozó jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, táncművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugellátások és egyes más ellátások emeléséről szóló kormányrendelet hatálya alá tartozó ellátás						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások [különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozást segítő ellátás (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás]						
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
<b>7. A család összes nettó jövedelme</b>						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): ..... Ft**

### 4. Egyéb nyilatkozatok:

Jogosultságom megállapításához zárt borítékban csatolom a súlyos fogyatékoság vagy egyéb fogyatékoság tényét igazoló

- fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozat vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalás, szakvélemény másolatát vagy
- a magasabb összegű családi pótlékra jogosító betegségekről és fogyatékoságokról szóló 5/2003. (II. 19.) ESzCsM rendelet 2. mellékletében meghatározott fogyatékoságot megállapító szakorvosi igazolást másolatban és a magasabb összegű családi pótlékot megállapító határozat másolatát, vagy
- a vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozat vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentlítő nyilvántartó lap másolatát.

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

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-nak (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.

Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról

lemondok/nem mondok le.

....., 20..... év..... hó..... nap

.....

Kérelmező aláírása