

Érkezett: .....

**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI  
KÉRELEM****I. Személyes adatok****1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Személyi igazolvány/útleveél száma: .....

Lakcím igazolvány száma: .....

Állampolgársága: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy  
 EU kék kártyával rendelkező, vagy  
 bevándorolt/letelepedett, vagy  
 menekült/oltalmazott/hontalan.

**2. A települési támogatást**

- 2.1.  lakásfenntartási támogatásként  
2.2.  gyógyszerátogatásként  
2.3.  méltányossági ápolási díjként

**kérem megállapítani. (Kérjük a megfelelőt – egy kérelmen egyidejűleg egy ellátást – X-el jelölje.)****3. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő.**

**4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:**

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**5. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:**

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak: ha igen, akkor e személyek száma:.....fő
- aki fogyatékosági támogatásban részesül: ha igen, akkor e személyek száma:.....fő
- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma: .....fő

**II. Jövedelmi adatok**

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

	A	B	C			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek			
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó					
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
6.	Egyéb jövedelem					
7.	Összes jövedelem					

**III. Lakásvizonyok lakásfenntartási támogatás igénylése esetén**

A támogatással érintett lakás nagysága: .....m<sup>2</sup>

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

#### IV. Méltányossági ápolási díj megállapításához szükséges adatok, külön nyilatkozatok

##### 1. Az ápolást végző személyére vonatkozó adatok és nyilatkozatok:

Az ápolat személlyel való hozzátartozói kapcsolat [Ptk. 8:1. § (1) bekezdés 2 pont]: .....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy *(megfelelő rész aláhúzendó)*

- keresőtevékenységet
  - nem folytatok
  - napi 4 órában folytatok
  - otthonomban folytatok
- szakiskola, középiskola nappali rendszerű képzésének tanulója, illetve felsőoktatási intézmény nappali képzésében részt vevő hallgatója
  - vagyok
  - nem vagyok
- rendszeres pénzellátásban
  - részesülök és annak havi összege: .....
  - nem részesülök
- az ápolási tevékenységet az ápolat személy
  - lakóhelyén
  - tartózkodási helyén végzem.
- életvitelszerűen a
  - lakóhelyemen
  - tartózkodási helyemen élek.

##### 2. Az ápolat személyére vonatkozó adatok és nyilatkozatai:

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születés helye, ideje:.....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Ha az ápolat személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve, lakcíme:.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy *(megfelelő rész aláhúzendó)*

- házi segítségnyújtás keretében segítséget
  - veszek
  - nem veszek
 igénybe,

- fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban, gyermekvédelmi szakellátást nyújtó bentlakásos intézményi elhelyezésben
  - részesülök
  - nem részesülök,
- köznevelési intézmény tanulója vagy felsőoktatási intézmény nappali képzésben részt vevő hallgatója
  - vagyok
  - nem vagyok,
- tartásomra tartási, életjáradéki, öröklési szerződést
  - kötöttem
  - nem kötöttem,
- egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat a méltányossági ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

.....  
 az ápolt személy vagy törvényes képviselője  
 aláírása

#### **V. Nyilatkozatok**

1. Lakásfenntartási támogatás igénylése esetén a kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék működik – nem működik (a megfelelő rész aláhúzendó).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót: .....

{Azon személy részére, akinél készülék működik, a lakásfenntartási támogatást részben vagy egészben a készülék működtetését lehetővé tevő eszköz (kódhordozó) formájában kell nyújtani, ideértve a készülék feltöltésének elektronikus úton, a fogyasztó javára történő teljesítését is.

2. Lakásfenntartási támogatás igénylése esetén a lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás (ok):

.....

3. Korábban részesült-e támogatásban:  
 (megfelelő aláhúzendó)                      igen                      nem

Ha igen, annak időpontja: .....

4. Jelenleg részesül-e az alábbi rendszeres ellátásokban Ön vagy a családtagja:

igen                      nem

Amennyiben igen, akkor a megfelelő aláhúzendó:

Foglalkoztatást helyettesítő támogatás, egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás,  
 lakásfenntartási támogatás, ápolási díj, időskorúak járadéka.

5. Gyógyszertámogatás iránti kérelem esetén közgyógyellátásban részesül-e?

(megfelelő aláhúzendó)                      igen                      nem

6. Kérelmének indokait részletesen leírni szíveskedjék.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben és a jövedelem-, valamint a vagyonyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Tudomásul veszem, hogy a valótlan tények, vagy adatok közlése által megállapított ellátás vagy támogatás összegét vissza kell fizetni.

8. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy (a megfelelő rész aláhúzandó)

életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek.

9. Hozzájárulok a kérelemben és a jövedelem-, valamint a vagyonyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Gyöngyös, 20 . .....

.....  
kérelmező, vagy törvényes képviselőjének  
aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

**VI. Vagyonyilatkozat***I. A kérelmező személyes adatai*

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

*II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona***A. Ingatlanok**

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
város/község ..... út/utca..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni  
hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni  
hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése  
(zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): .....  
címe: ..... város/község..... út/utca ..... hsz. alapterülete: .....  
m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni  
hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

**B. Egyéb vagyontárgyak**

Gépjármű:

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

**C. Pénzforgalmi szolgáltatónál kezelt összeg**

a) a pénzforgalmi szolgáltatás nyújtásáról szóló törvény szerinti fizetési számla szerződés alapján nyitott fizetési számlán szereplő összeg, valamint a betétszerződés és a takarékbetét-szerződés alapján, vagy egyéb szerződés alapján a hitelintézetnél elhelyezett, a vagyonvizsgálat során figyelembe vett személy rendelkezése alatt álló összeg, ha azt a hitelintézet a bankszámlaszerződés szabályainak megfelelően kezeli:

..... (összeg megjelölése Ft-ban)

b) a betétszerződés és takarékbetét-szerződés alapján takarékbetétkönyv, egyéb betéti okirat ellenében a hitelintézetnél elhelyezett, a vagyonvizsgálat során figyelembe vett személy rendelkezése alatt álló összeg, továbbá az egyéb, a hitelintézet által visszafizetendő, a vagyonvizsgálat során figyelembe vett személy rendelkezése alatt álló pénzösszeg:

..... (összeg megjelölése Ft-ban)

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Gyöngyös, 20 .....

.....

aláírás

**Megjegyzés:**

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

## VII.

**Közös képviselő nyilatkozata**  
**a települési támogatás keretében nyújtott lakásfenntartási támogatás megállapításához**

Alulírott .....(név, megnevezés)

.....(cím, székhely) mint közös képviselő

igazolom, hogy

.....(név)

.....(lakcím)

- közös mérővel rendelkező társasházi lakásban lakó, ..... személy, vagy
- a .....szolgáltatás díját a szolgáltató részére díjszétosztás nélkül fizető társasház lakója

(a megfelelő négyzetbe X jelet kell tenni), aki a szolgáltatási díj megfizetésére köteles.

Azonosító adatok a szolgáltatást igénybe vevő személyre tekintettel:

1. A Szolgáltató megnevezése : .....

2. Fogyasztó/ügyfél azonosító:.....

3.1) Fogyasztási hely azonosító:.....

vagy

3.2) A mérő azonosító száma/hőközpont azonosító száma:.....

Gyöngyös, 20 .....

.....

aláírás



VIII.

**IGAZOLÁS**  
**A BETEG HAVI GYÓGYSZERKÖLTSÉGÉRŐL**  
 települési támogatás keretében nyújtott gyógyszertámogatás megállapításához

Beteg neve: .....

Szül.hely, idő:.....

Lakcíme:.....

TAJ száma:.....

1.) Krónikus betegségben szenved

igen            nem            (megfelelő válasz aláhúzendó)

2.) A beteg közgyógyellátásban részesül:

igen            nem            (megfelelő válasz aláhúzendó)

3.) Nevezett rendszeresen szedett gyógyszerei:  
 Gyógyszerfogyasztás egy havi mennyiségét kell  
 feltüntetni

Gyógyszer neve, mennyisége és milyen  
 %-os mértékű támogatással kerül felírásra

Gyógyszer ára, amit a beteg  
 fizet

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kelt:.....

Kelt:.....

.....

.....

Kezelőorvos aláírása, bélyegzője

Gyógyszerek árazását végző  
 gyógyszerész aláírása, gyógyszertár bélyegzője

IX.

**IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY**  
**a települési támogatás keretében nyújtott**  
**méltányossági ápolási díj megállapításához/felülvizsgálatához**

(Az ápolat személy háziorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, mint nevezett ápolat személy háziorvosa, hogy

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, év, hó, nap:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

**Tartósan beteg (a megfelelő aláhúzendó) :                    igen                    nem**

II. Fent nevezett személy tartós betegsége miatt állandó és tartós ápolásra, gondozásra szorul. Az ápolás, gondozás várható időtartama: *(Kérjük a megfelelő X-el jelölje.)*

**Fenti igazolást a rehabilitációs hatóságként eljáró..... (szerv megnevezése) ..... számú határozata, szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy ..... fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény ..... szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott ..... keltű igazolás/zárójelentés, vagy a ..... megyei pedagógiai szakszolgálat ..... számú szakvéleménye alapján állítottam ki.**

Az ápolás/gondozás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb,  
időtartama előreláthatólag .....

vagy

3 hónapnál rövidebb.

Dátum: .....

.....  
háziorvos aláírása

X.

**Igazolás a méltányossági ápolási díj megállapításához**

Igazolom, hogy..... (név)

Anyja neve:.....

Születési hely, év, hó, nap:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

„A” köznevelési intézmény tanulója,

„B” nappali szociális intézményi ellátásban részesül,

„C” felsőoktatási intézmény hallgatója.

Az intézmény megnevezése:.....

Az „A” pontban foglalt esetben az intézményben eltöltött idő a kötelező tanórai foglalkozások időtartamát  
    meghaladja            nem haladja meg.

A „B”-„C” pontban foglalt esetben az intézmény igénybevétele, látogatási kötelezettségének időtartama  
 átlagosan a napi 5 órát  
    meghaladja            nem haladja meg.

Az „A”-„C” pontban foglalt intézmény igénybevétele az ápolást végző személy rendszeres közreműködését  
    szükségessé teszi            nem teszi szükségessé.

Dátum: .....

P. H.

.....  
intézményvezető

**FELLEBBEZÉSI JOGRÓL VALÓ LEMONDÓ NYILATKOZAT**

Alulírott..... (szül. neve: .....,

anyja neve: ..... szül. hely, idő: .....,

lakcím: 3200 Gyöngyös, ....., szig. szám: .....) kijelentem, hogy települési támogatás megállapítása iránt benyújtott kérelmem teljesítése esetére Gyöngyös Város Polgármestere által kiadásra kerülő döntéssel szembeni **fellebbezési jogomról jelen nyilatkozat aláírásával lemondok.**

**Egyidejűleg tudomásul veszem, hogy a fellebbezési jogról történő lemondó nyilatkozat nem vonható vissza, valamint az első fokú döntés a közlésekor véglegessé válik.**

A nyilatkozatot az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 82. § (2) bekezdés b) pontja, 82. § (3) bekezdés a) pontja, valamint a 118. § (4) bekezdése alapján tettem meg.

Gyöngyös, 20.....

.....  
Név

**NYILATKOZAT**

Alulírott ..... (született: .....  
 anyja neve: .....) 3200 Gyöngyös, .....  
 szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy elvált, különélő férjemtől,  
 feleségemtől ..... nevű gyermekem/gyermekeim apjától, anyjától havi ..... Ft  
 összegű tartásdíjat kapok.

Fenti összeget átutalással, készpénzben átadva, illetve természetbeni ellátásként kapjuk meg.

(A megfelelő szövegrész aláhúzendó!)

Gyermekeim apjának, anyjának neve: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Utolsó általam ismert lakóhely: .....

*Tudomásul veszem, hogy nyilatkozatom valóságát a Hivatal a másik fél nyilatkozatásával ellenőrizheti.*

Gyöngyös, 202 .....

.....

aláírás

**NYILATKOZAT**

Alulírott ..... (született: ....., anyja neve: .....) )

3200 Gyöngyös, ..... szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy havonta átlagosan nettó ..... Ft jövedelmem származik alkalmi munkából, vállalkozói tevékenységeből.

Gyöngyös, 202.....

.....

aláírás

---

**NYILATKOZAT**

Alulírott ..... (született: ....., anyja neve: .....) )

3200 Gyöngyös, ..... szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy havonta átlagosan nettó ..... Ft jövedelmem származik alkalmi munkából, vállalkozói tevékenységeből.

Gyöngyös, 202.....

.....

aláírás

**NYILATKOZAT**  
**személyes adatok kezeléséről**

Alulírott..... (születési hely,  
idő:....., anyja neve:.....,  
állandó lakóhely: 3200 Gyöngyös,..... alatti lakos – az információs  
önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben (Info tv.), valamint az  
Európai Parlament és a Tanács 2016. április 27-i (EU) 2016/679 számú rendeletében (Általános Adatvédelmi  
rendelet, GDPR) foglaltakra figyelemmel – kijelentem, hogy a Gyöngyösi Közös Önkormányzati Hivatal  
Közigazgatási és Intézményirányítási Igazgatóságán hatósági igazolványomat – a személyazonosító  
igazolványt, a lakcímkártyát és a TAJ kártyát – bemutattam kérelmem érdemi elbírálása céljából. Egyben  
hozzájárulok a Közigazgatási és Intézményirányítási Igazgatóságnál indult eljárásban a fenti adataimnak a  
kezeléséhez.

Kijelentem továbbá, hogy hatósági igazolványomban szereplő adatok megegyeznek a kérelem  
nyomtatványban feltüntetett adataimmal.

Kelt: Gyöngyös, .....év ..... hónap .....nap

.....

aláírás

**FELHÍVÁS:**

**A KÉRELEMHEZ MELLÉKELNI SZÜKSÉGES A JÖVEDELEM-NYILATKOZATBAN FELTÜNTETETT JÖVEDELEM TÍPUSÁNAK MEGFELELŐ IRATOT, VAGY ANNAK MÁSOLATÁT A KÖVETKEZŐK SZERINT:**

**a) havi rendszerességgel járó jövedelmek esetén:**

- aa) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem* esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről szóló munkáltatói / foglalkoztatói igazolást.
- ab) Táppénz, gyermekgondozási támogatások* esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap ellátásáról szóló, a folyósító szerv által megküldött havi ellátásról szóló postai szelvényt, pénzügyi igazolást (folyószámla kivonat másolatot).
- ac) Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások* esetén a tárgyév első kérelméhez a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által kiadott igazolást, mely tartalmazza tárgyév január 1-től folyósított ellátásának összegét, a tárgyévben benyújtott további kérelmek esetén a havi nyugdíjszelvényt vagy a pénzügyi igazolását (folyószámla kivonat másolatát).
- ad) Járási Hivatal által folyósított ellátások* esetén az (Hatósági Osztály, Foglalkoztatási Osztály) ellátást megállapító határozatát, valamint a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított ellátásáról szóló postai szelvényt, vagy pénzügyi igazolás (folyószámla kivonat másolatát).
- ae) Egyéb jövedelmek* esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről szóló a jövedelem típusának megfelelő iratot, igazolást vagy annak másolatát.

**b) A nem havi rendszerességgel járó jövedelmek esetén:**

*Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem* esetén a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap jövedelméről szóló igazolást az alábbiak szerint:

- az adóbevallással lezárt időszak jövedelméről NAV igazolást,
- a kérelem benyújtás évében a pénztárkönyvében vagy naplófőkönyvében kimutatott havi jövedelemről szóló az adózó által tett nyilatkozatot, vagy az adózó könyvelője által kiállított igazolást.

**c) Alkalmi munkavégzésből származó jövedelmet:**

Nyilatkozattal kell igazolni.

**A KÉRELEMHEZ MELLÉKELNI SZÜKSÉGES A KÉRELMEZŐ ÁLTAL IGÉNYELT ELLÁTÁS TÍPUSÁNAK MEGFELELŐEN AZ ALÁBBI IRATOKAT, VAGY ANNAK MÁSOLATÁT A KÖVETKEZŐK SZERINT:**

- a) gyógyszer-támogatásra irányuló kérelem esetén: a háziorvos/kezelőorvos által kitöltött igazolást (VIII. nyomtatvány) a beteg havi gyógyszerköltségéről,**
- b) települési támogatásként nyújtott lakásfenntartási támogatás megállapítására irányuló kérelem esetén:**
  - a lakás alapterületéről hivatalos igazolás (tulajdoni lap, adásvételi szerződés-, közös képviselő, bérbeadó által kiállított igazolás),
  - a közüzemi szolgáltató-, a társasház vagy a bérbeadó részletes számláját és a befizetésről az igazolást,
- c) méltányossági ápolási díj megállapítására irányuló kérelem esetén:**
  - a háziorvos igazolását a tartós betegségről és annak időtartamáról (IX. nyomtatvány),
  - amennyiben az ápolat személy köznevelési intézmény tanulója, felsőoktatási intézmény hallgatója, nappali ellátást nyújtó szociális intézményt vesz igénybe, az intézmény igazolását (X. nyomtatvány),
  - kérelmező születési anyakönyvi kivonata.



## Tájékoztató

### a települési támogatás iránti kérelem kitöltéséhez

Kérjük, hogy szíveskedjen a megfelelő választ X-szel jelölni, és a hiányzó adatokat kitölteni.

#### 1.1. A személyi adatok kitöltéséhez:

1.1.1. „Egyedülálló” az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van. A házastársak akkor tekinthetők különélőnek, ha a lakcímük különböző.

1.1.2. „Közös háztartásban élő eltartott gyermeknek” számít az a vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek vagy nevelt gyermek - a Polgári Törvénykönyvről szóló 2013. évi V. törvény szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével -, aki

1.1.2.1. húszévesnél fiatalabb és önálló keresettel nem rendelkezik,

1.1.2.2. huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik és nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytat,

1.1.2.3. huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik és felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytat,

1.1.2.4. tartósan beteg, autista, illetve testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos, korhatárra való tekintet nélkül, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

1.1.3. A tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek egészségi állapotára vonatkozó igazolásokat - a magasabb összegű családi pótlékra, illetve a fogyatékosági támogatásra vonatkozó irat kivételével - a kérelemhez csatolni kell.

#### 1.2. A jövedelmi adatok kitöltéséhez:

1.2.1. „Jövedelem”: a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény (a továbbiakban: Szjtv.) szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó - megszerzett - vagyoni érték (bevétel), ideértve az Szjtv. 27. § (1) bekezdés b) pontjában meghatározott bevételt, valamint az Szjtv. 1. számú melléklete szerinti adómentes bevételt, továbbá az a bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról szóló törvény, a kisadózó vállalkozások tételes adójáról és a kisvállalati adóról szóló törvény vagy az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni.

1.2.2. A jövedelmi adatok alatt havi nettó jövedelmet kell érteni. A nettó jövedelem kiszámításánál a bevételt az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett összegben kell feltüntetni.

1.2.2.1. Elismert költségnek minősül a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj.

1.2.2.2. Befizetési kötelezettségnek minősül a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.

1.2.3. Ha a magánszemély az egyszerűsített vállalkozói adó vagy egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás alapjául szolgáló bevételt szerez, a bevétel csökkenthető a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint elismert költségnek minősülő igazolt kiadásokkal, ennek hiányában a bevétel 40%-ával. Ha a mezőgazdasági őstermelő adóévi őstermelésből származó bevétele nem több a kistermelés értékhatáránál (illetve, ha részére támogatást folyósítottak, annak a folyósított támogatással növelt összegénél), akkor a bevétel csökkenthető az igazolt költségekkel, továbbá a bevétel 40%-ának megfelelő összeggel vagy a bevétel 85%-ának, illetve állattenyésztés esetén 94%-ának megfelelő összeggel.

1.2.4. Nem minősül jövedelemnek, így nem kell feltüntetni a jövedelmek között a rendkívüli települési támogatást, a lakásfenntartási támogatást, az adósságcsökkenési támogatást, valamint a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez, a gyógyszerkiadások viseléséhez és a lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralékot felhalmozó személyek részére nyújtott települési támogatást, a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény keretében nyújtott támogatást és az a melletti pótlékot, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díjat és külön ellátmányt, az anyasági támogatást, a tizenharmadik havi nyugdíjat, a szépkorúak jubileumi juttatását, a súlyos mozgáskorlátozott személyek pénzbeli közlekedési kedvezményeit, a vakok személyi járadékát és a fogyatékosági támogatást, a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatást, az alkalmi munkavállalói könyvvel történő munkavégzés, az egyszerűsített foglalkoztatás, valamint az adórendszeren kívüli keresettel járó háztartási munka havi ellenértékét, a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíjat, az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatást. Nem minősül továbbá jövedelemnek a szociális szervezet (ide

nem értve az iskolaszövetkezetet) tagja által a szövetkezetben végzett tevékenység ellenértékeként megszerzett, a személyi jövedelemadóról szóló törvény alapján adómentes bevétel, az életvitelszerűen lakott ingatlan eladása, valamint az életvitelszerűen lakott ingatlanon fennálló vagyoni értékű jog átruházása esetén az eladott ingatlan, illetve átruházott vagyoni értékű jog ellenértékének azon része, amelyből az eladást vagy átruházást követő egy éven belül az eladó vagy átruházó saját, vagy közeli hozzátartozója életvitelszerű, tényleges lakhatásának célját szolgáló ingatlan vagy vagyoni értékű jog vásárlására kerül sor, valamint az elengedett tartozás, illetve a megszűnt kötelezettség, ha a tartozás elengedésére vagy a kötelezettség megszűnésére a természetes személyek adósságrendezési eljárásában, továbbá közüzemi szolgáltatás szolgáltatója, illetve pénzügyi intézmény által, az adós megélhetését veszélyeztető szociális helyzete miatt került sor.

1.2.5. A jövedelemszámításnál figyelmen kívül kell hagyni a közfoglalkoztatásból származó havi jövedelemnek a foglalkoztatást helyettesítő támogatás összegét meghaladó részét.

1.2.6. A családtagok jövedelmét külön-külön kell feltüntetni. A családi pótlékot, az árvaellátást és a tartásdíj címén kapott összeget annak a személynek a jövedelmeként kell figyelembe venni, akire tekintettel azt folyósítják.

1.2.7. A havi jövedelem kiszámításakor

1.2.7.1. rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap alatt,

1.2.7.2. nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, őstermelésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap alatt kapott összeg egy havi átlagát kell együttesen figyelembe venni.

1.2.8. A jövedelem típusai:

1.2.8.1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem: különösen a munkaviszonyban, közalkalmazotti, közszolgálati jogviszonyban, bírósági, ügyészségi, igazságügyi szolgálati jogviszonyban, honvédség, rendvédelmi szervek, a Nemzeti Adó- és Vámhivatal, polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos és szerződéses szolgálati jogviszonyában folytatott munkavégzésre irányuló tevékenységből, továbbá szövetkezet tagjaként folytatott - személyes közreműködést igénylő - tevékenységből származó jövedelem.

1.2.8.2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem: itt kell feltüntetni a jogdíjat, továbbá a bérbeadó, a választott könyvvizsgáló tevékenységből származó jövedelmet, a gazdasági társaság magánszemély tagja által külön szerződés szerint teljesített mellékszolgáltatást.

1.2.8.3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, csecsemőgondozási díj, gyermekgondozási díj, gyermekgondozást segítő ellátás, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, családi pótlék, gyermektartásdíj.

1.2.8.4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás, baleseti hozzátartozói nyugellátások, korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, a táncművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelempótlék, közszolgálati járadék.

1.2.8.5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, az egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, az ápolási díj; munkanélküli járadék, álláskeresési járadék, álláskeresési segély, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás.

1.2.8.6. Egyéb jövedelem: például az ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, a felzárkózást elősegítő megélhetési támogatás, a nevelőszülői díj, szociális gondozói díj, végkielégítés és állampapírból származó jövedelem, ingatlan és ingó tárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem, életjáradékból, föld és más ingatlan bérbeadásából származó jövedelem, illetve minden olyan jövedelem, amely az előző sorokban nem került feltüntetésre.

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

1.3.1. Állástalan az a személy:

a) akinek a munkanélküli járadék, álláskeresési járadék, álláskeresési segély, vállalkozói járadék (a továbbiakban együtt: álláskeresési támogatás) folyósítási időtartama lejárt, és álláskeresést ösztönző

juttatásban, képzési támogatásként keresetpótló juttatásban, illetve felzárkózást elősegítő megélhetési támogatásban nem részesül, vagy

*b)* akinek álláskeresési támogatását keresőtevékenység folytatása miatt a folyósítási időtartam lejártát megelőzően szüntették meg, és a keresőtevékenységet követően az álláskeresési támogatásra nem szerzett jogosultságot, vagy

*c)* aki az aktív korúak ellátására való jogosultság iránti kérelem benyújtását megelőző két évben az állami foglalkoztatási szervvel, illetve a rehabilitációs hatósággal legalább egy év időtartamban együttműködött, vagy

*d)* akinek az ápolási díj, a gyermekgondozást segítő ellátás, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, a rehabilitációs járadék, az ideiglenes özvegyi nyugdíj, továbbá az árvaellátás megszűnése miatt az özvegyi nyugdíj folyósítását megszüntették, és közvetlenül a kérelem benyújtását megelőzően az állami foglalkoztatási szervként eljáró járási hivattal, illetve a rehabilitációs hatósággal legalább három hónapig együttműködött, vagy

*e)* akinek az aktív korúak ellátására való jogosultság iránti kérelem benyújtását megelőzően fennálló aktív korúak ellátására való jogosultsága nem az együttműködési kötelezettség megszegése miatt szűnt meg, feltéve, hogy az aktív korúak ellátása megállapítását a kérelmező a korábbi jogosultság megszüntetésétől számított harminchat hónapon belül kérte.

1.3.2. A kérelemhez vagy mellékelni kell az alábbi igazolások valamelyikét, vagy meg kell adni azon szerv nevét és címét, ahonnan az irat beszerezhető, így:

*a)* az 1.3.1. pont *a)* alpontjában meghatározott esetben: az állami foglalkoztatási szervként eljáró járási hivatalnak az igazolása a munkanélküli járadék, az álláskeresési járadék, álláskeresési segély folyósítása időtartamának lejártáról, valamint arról, hogy a nem foglalkoztatott személy álláskeresést ösztönző juttatásban nem részesül;

*b)* az 1.3.1. pont *b)* alpontjában meghatározott esetben: az állami foglalkoztatási szervként eljáró járási hivatal igazolása arról, hogy az álláskeresési támogatásra való jogosultsága nem áll fenn, továbbá a munkaviszonyban töltött azon napjainak számáról, amelyeket az álláskeresési támogatás megállapításánál figyelembe kell venni;

*c)* az 1.3.1. pont *c)* és *d)* alpontjában meghatározott esetben: az állami foglalkoztatási szervként eljáró járási hivatal, illetve a rehabilitációs hatóság igazolása a megelőző együttműködés teljesítéséről;

*d)* az 1.3.1. pont *d)* és *e)* alpontjában meghatározott esetben: a korábban megállapított szociális ellátások megszüntetéséről szóló határozat vagy a folyósító szerv igazolása, ha a korábbi ellátásokat nem a kérelmező jelenlegi lakcíme szerint illetékes folyósító szerv folyósította.

1.3.3. Amennyiben az igénylő 14. életévét be nem töltött, iskolában tanuló gyermekének a napközbeni ellátása nem biztosított, az intézmény erre vonatkozó igazolását is csatolni kell.

1.3.4. A kérelmet a kérelmezőn túlmenően a házastársának (élettársának) és a nagykorú gyermekeknek is alá kell írniuk. Ha az ellátást kérő vagy annak közeli hozzátartozója cselekvőképességében teljesen korlátozott, helyette a törvényes képviselője jogosult az aláírásra.