

**Alsózsolca Város Önkormányzata képviselő-testületének a szociális ellátásokról szóló 12/2016.
(XII. 05.) önkormányzati rendelethez**

<i>Alsózsolca Város Önkormányzata Képviselő-testületének Humánpolitikai és Jóléti Bizottsága 3571 Alsózsolca, Kossuth Lajos út 138.</i>		
KÉRELEM TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉRE		
Igényelhető támogatási formák*		
RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS	GYERMEKVÉDELMI TÁMOGATÁS	GYÓGYSZER VAGY GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZ TÁMOGATÁS
I. Személyi adatok		
1.	A kérelmező személyi adatai	
Neve		
Születési neve		
Anyja neve		
Születési hely, év, hó, nap		
Lakóhely		
Tartózkodási hely		
TAJ szám		
Allampolgársága*	magyar	bevándorolt, letelepedett hontalan
Menekülti státuszt elismerő határozat száma		
Telefonszám (nem kötelező)		
Saját bankszámlaszám (amennyiben átutalással kéri az összeg kifizetését)		
A kérelmező*	egyedülálló	házastársával, élettársával együtt él egyedülélő
2.	Házastárs, élettárs személyi adatai	
Neve		
Születési neve		
Anyja neve		
Születési hely, év, hó, nap		
Lakóhely		
Tartózkodási hely		
A lakásban tartózkodás* jogcíme	tulajdonos - hasznélvező - főbérlő - albérlő - családtag - szívességi lakáshasználó - jogcím nélküli	
3.	A kérelmezővel együtt élő, eltartott gyermekeinek száma:fő	

A gyermek neve	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	TAJ száma	Tizenhatodik évet betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése

II. Jövedelmi adatok forintban

Jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Házastárs /élettárs/kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme	Gyermek jövedelme	Gyermek jövedelme
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem				
3. Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem				
4. Nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások				
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás, táppénz)				
6. Önkormányzati és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások (időskorúak járadéka, aktív korúak ellátása, foglalkoztatást helyettesítő támogatás, ápolási díj, munkanélküli járadék stb.) rendszeres gyermekvédelmi támogatás.				
7. Egyéb jövedelem				
Összes jövedelem				

Egy főre jutó havi nettó jövedelem:Ft

Gyógyszer vagy gyógyászati segédeszköz igény igazolása:

Gyógyszer vagy gyógyászati segédeszköz költség igazolása:

(Gyógyszertámogatás esetén csatolni kell a gyógyszerigény és a gyógyszerköltség igazolását!)

III. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok	
A kérelem indokolása.....
.....
.....
.....
.....
IV. Nyilatkozatok	
Kijelentem, hogy	
<ul style="list-style-type: none"> - életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek* - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. 	
Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódióságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-a alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes hatósága útján – ellenőrizheti.	
Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.	
Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.	
Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmem teljesítése esetére a döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)	
Dátum: Alsózsolca,év.....hó.....nap	
..... kérelmező aláírása	
*A megfelelő aláhúzendó!	