

1. melléklet
a 16/2023. (X. 24.) önkormányzati rendelethez

K É R E L E M

Települési támogatás iránt

Az igénylő adatai:

Név: Születési név:
Állandó bejelentett lakcíme:
Tartózkodási helye, ha nem azonos a fenti címmel:
Anyja neve:
Születési helye és ideje:
TAJ szám:
Adóazonosító jel:
Foglalkozás: Munkahely:
Jövedelme:Ft
Bankszámlaszáma:

Az igénylővel közös háztartásban élők:

	Neve	Születési ideje	Rokonsági foka	TAJ szám	Jövedelem
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					
7)					

Az igénylő lakásban tartózkodásának jogcíme*:
saját vagy családtagja tulajdona; albérlet; hajléktalan

Az igénylő vagy családtagjának a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 4. § (1) bekezdés b) pontja szerinti vagyona:

- 1) Gépjármű:frsz: érték (Ft)
2) Ingatlan: (cím).....érték (Ft).....
3) Egyéb:

Részesül-e aktív korúak ellátásában igen/nem

A Felsőzsolcai Önkormányzattal szemben lejárt tartozása van-e*? igen / nem

(*A megfelelőt kérem húzza alá!)

Utolsó munkahelye, megszűnésének ideje: (utolsó közfoglalkoztatási jogviszonyának dátuma, megszűnésének módja:)

.....

A kérelem célja(oka):

- ☐ a lakáshoz, lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres vagy egyszeri jelentős összegű kiadás viselése,
- ☐ betegségből, kórházi ápolásból eredő jövedelemkiesése,
- ☐ a rendszeres gyógyszerkiadások, gyógyászati segédeszköz költségének viselése,
- ☐ közeli hozzátartozó temetési költségeinek viselése,
- ☐ a mindennapi megélhetési kiadások pótlása.

(Kérem jelölje X-szel, max. 1 cél/ok jelölhető)

A kérelem rövid indoka:

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

Kijelentem, hogy az általam szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek.

Felhatalmazza-e az ügyében eljáró hatóságot, hogy az ön által megjelölt adatra vonatkozó igazolást más hatóságtól beszerezze? (hozzájárulása személyes adatai tekintetében adat kezeléséhez, illetve továbbításához történő hozzájárulásnak minősül) IGEN / NEM*

Nyilatkozom, hogy a kérelmem számomra pozitív elbírálása esetén a fellebbezési jogomról lemondok*: IGEN / NEM

Felsőzsolca, év hónap nap

.....
igénylő aláírása

A kérelemhez csatolni kell:

- jövedelemnyilatkozatot
- a közös háztartásban élők jövedelemigazolását
- a/2023. (....) rendeletben megjelölt dokumentumok

(* megfelelő rész aláhúzendó)

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A./ SZEMÉLYI ADATOK

1. Az ellátást igénylő neve: _____
2. Leánykori név: _____
3. Anyja neve: _____
4. Születési helye: _____ Szül. ideje: _____
5. Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe: _____
Telefon.: _____
6. Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe: _____
7. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve: _____
Tel: _____
8. A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe: _____
9. Az igénylővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: _____ fő
10. A 9. pontban szereplő közeli hozzátartozók neve:
 - a./ _____
 - b./ _____
 - c./ _____
 - d./ _____
 - e./ _____

B./ JÖVEDELMI ADATOK (havi rendszeres jövedelemnél igénylést megelőző 3 hónap, egyéb jövedelemnél 1 év)

A JÖVEDELEM TÍPUSAI (NETTÓ JÖVEDELEM)	KÉRELMEZŐ JÖVEDELME	KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK a) b) c) d) e) JÖVEDELME	ÖSSZESEN
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz			
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem			
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem			
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások, árvaellátás			
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj, stb)			
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, aktív korúak ellátása, ápolási díj, stb)			
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem			
8. Egyéb (pl.: ösztöndíj, értékpapír ból származó jövedelem, kis össze gű kifizetések, stb.)			

9. A család havi nettó jövedelme összesen:			
--	--	--	--

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: _____ Ft/hó.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEM NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: _____

TAJ száma: _____

az ellátást igénylő, vagy törvényes
képviselőjének aláírása

cselekvőképes hozzátartozók aláírása

Tájékoztatás: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése értelmében a szociális hatáskört gyakorló szervek megkeresésére a fővárosi (megyei) adó- és pénzügyi ellenőrzési hivatal 10 munkanapon belül köteles közölni a szociális ellátást igénylő személyi jövedelemadójának alapját.