

## KÉRELEM

## karácsonyi támogatás nyújtása iránt

**Benyújtható 2020. december 10-ig, a határidő elmulasztása JOGVESZTŐ!**

## **I. Az igénylő adatai:**

**1./ Kérelmező neve /születési név is /**\_\_\_\_\_

*/Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!/  
 \_\_\_\_\_*

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:    -    -   

Születési helye: Születési idő: év hónap nap

Anyja neve: \_\_\_\_\_

**2./ Családi állapota:** egyedülálló (hajadon, nőtlen), házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt, házastársától külön élő, elvált, özvegy *(a megfelelő rész aláhúzendó)*

**3./ Lakóhely:** \_\_\_\_\_ helység \_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz.

**Tartózkodási hely:** \_\_\_\_\_ helység \_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

**4/ A kérelem benyújtásának időpontjában a karácsonyi támogatást kérővel közös háztartásban lakók adatai:**

[illegible]

### **III. Jövedelmi adatok\***

|           | <b>A jövedelem típusai</b>                                                                                    | <b>Kérelmező jövedelme</b> | <b>A háztartás tagjainak jövedelme</b> |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------|
| <b>1.</b> | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem                                       |                            |                                        |
| <b>2.</b> | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |                            |                                        |
| <b>3.</b> | Táppénz, gyermekgondozási támogatások                                                                         |                            |                                        |
| <b>4.</b> | Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások                                    |                            |                                        |
| <b>5.</b> | Egyéb jövedelem                                                                                               |                            |                                        |
| <b>6.</b> | <b>Összes jövedelem</b>                                                                                       |                            |                                        |

Egy főre számított havi családi jövedelem: .....Ft/hó

### **IV. Egyéb nyilatkozatok:**

**Nyilatkozom, hogy Gagybátor Községi Önkormányzat Képviselő-testületének 9/2016.(XI.9.) önkormányzati rendeletének 10/A. § (2) bekezdése alapján meghatározott egy főre jutó jövedelemhatárt nem érem el.**

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

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

Hozzájárulok, hogy lakcímkártyáinkról fénymásolat készüljön.

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 visszaköveteli.

Gagybátor, 20\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező házastársa/élettársa/  
bejegyzett élettársa aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása