

4. melléklet a 14/2021. (III. 18.) önkormányzati rendelethez

„4. melléklet a 3/2015. (II. 13.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

Aktív korúak megélhetési támogatásának megállapításához

I. Személyi adatok:

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, ideje (év, hónap, nap): _____

Anyja neve: _____

Bejelentett lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

(Amennyiben lakóhelye és tartózkodási helye is van, X-szel jelölje, hogy melyik címen él életvitelszerűen.)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: |__||__||__||__||__||__||__||__||

Állampolgársága: _____

(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott vagy hontalan jogállású.)

Telefonszáma (nem kötelező megadni): _____

E-mail címe (nem kötelező megadni): _____

Fizetési számlaszám *(Banki utalási kérelem esetén kitöltendő, illetve utolsó folyószámla-kivonatot be kell mutatni):*

A fizetési számlát vezető pénzüintézet neve: _____

2. A kérelmező családi állapota:

egyedülálló,

házastársával/élettársával él együtt.

3. A kérelmező

részesül fogyatékosági támogatásban,

nem részesül fogyatékosági támogatásban.

4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, ideje (év, hónap, nap): _____

Anyja neve: _____

Bejelentett lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: |__||__||__||__||__||__||__||__||

5. A kérelmező házastársa/élettársa

részesül fogyatékosági támogatásban,

nem részesül fogyatékosági támogatásban.

6. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: ____ fő

7. A kérelmezővel azonos lakcímen élő gyermekekre vonatkozó adatok:

	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ szám	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése ahol tanul	Megjegyzés*
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

a) ha a gyermekre tekintettel gyermekgondozást segítő ellátást, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy csecsemőgondozási díjat folyósítanak,

b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy

c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

II. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok:

1. Kérjük, hogy:

itt jelölje be, ha rendelkezik a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a rehabilitációs szakigazgatási szerv érvényes és hatályos szakvéleményével vagy szakhatósági állásfoglalásával az egészségi állapotról, egészségkárosodásról vagy a megváltozott munkaképességről, és ezt a szakvéleményt csatolta vagy

itt jelölje be, ha rendelkezik pszichiáter szakorvos véleményével, mely szerint munkavégzése akadályozott, és ezt az igazolást csatolta. (A véleménynek tartalmaznia kell a munkavégzés alóli mentesítési indok pontos megnevezését és várható időtartamát.)

2. A kérelem benyújtásakor más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás folyamatban van / nincs folyamatban. (Megfelelő rész aláhúzendó!)

III. Nyilatkozatok:

1. Kérelmemhez csatolom:

- az 1. melléklet szerinti jövedelem és vagyonynyilatkozatot,
- a járási hivatal aktív korúak ellátását megszüntető határozatát.

2. Tudomásul veszem, hogy köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

3. Hozzájárulok a kérelmemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

4. Vállalom az elhelyezkedésem érdekében szükséges, a Paks Kistérségi Szociális Központban működő családsegítő részlegnél történő nyilvántartásba vételt és együttműködést.

5. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) a családban élő, a jelen kérelemben közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek az enyémmel megegyező lakcímen élnek, és
- b) a kérelmemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

6. Kijelentem, hogy a kérelemnek helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

7. (A kérelmező házastársának/élettársának részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben szereplő adatok a valóságnak megfelelnek.

Paks, _____

kérelmező aláírása”

