

¹1. számú melléklet a 21/2006.(V. 1.) önkormányzati rendelethez

¹ Módosította 7/2007.(II.22.) R. , 9/2010.(III.31.) R., hatályba lép: 2010. április 1., hatályon kívül helyezte a 2/2012. (I. 17.) R., hatályba lép: 2012. január 18.

KÉRELEM
az Önkormányzati segély megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ-szám:

Telefon (nem kötelező megadni):

Kérem, hogy részemre **az alábbi ok miatt** önkormányzati segélyt megállapítani szíveskedjenek: (megfelelő rész aláhúzendő)

1. Létfenntartást veszélyeztető körülmények miatt:

- gyógyszerköltség miatt
- nyugdíj megállapításának elhúzódása
- napi megélhetési gond (élelmiszerhiány)

2. Alkalmanként jelentkező nem várt többletkiadás:

- betegség
- haláleset
- elemi kár
- válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartásához
- iskoláztatáshoz
- gyermek fogadásának előkészítése
- nevelésbe vett gyermek családjával kapcsolattartáshoz
- gyermek családba való visszakerülés elősegítéséhez

3. A gyermek hátrányos helyzetére tekintettel.

4. Kivételes méltánylást érdemlő eset:

Indok:

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

² Módosította a 35/2008.(VI.30.) R., hatályba lép: 2008. július 1., 9/2010.(V. 1.) R., hatályba lép: 2010. április 1., 47/2013. (XI. 11.) R., hatályba lép:

.....

 A kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozók száma: fő

Név	Születési hely, idő, anyja neve	Rokoni kapcsolat TAJ	16. évet betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése

II. Jövedelemi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			Össz.
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

1 főre jutó havi családi nettó jövedelem:

Ft/hó.

A kérelemhez csatolom

- a) a családban élőknek a kérelem beadását megelőző havi jövedelméről, illetve rendszeres pénzellátásáról szóló jövedelemigazolásokat;
- b) 16 év feletti tanulók iskolalátogatási igazolását;
- c) munkanélküli esetében a munkaügyi hivatal igazolását;
- d) gyógyszerköltség összegéről szóló igazolást;
- e) elemi kárt igazoló iratot;
- f) terhességet igazoló kiskönyvet, orvosi leletet, védőnői igazolást;
- g) gyermekvédelmi gondoskodás hatálya alatt álló gyermek esetében a gyámhivatali határozatot;
- h) orvosi igazolást betegségről, balesetről, gyógyászati eszköz szükségességéről;
- i) a temetési költségekről szóló eredeti számlákat;
- j) az elhunyt személy eredeti halotti anyakönyvi kivonatát;
- k) nyugellátás megállapításának elhúzódását igazoló iratot.

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 - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

³3. számú melléklet a 21/2006.(V. 1.) önkormányzati rendelethez

4. számú melléklet⁴

³ Módosította a 35/2008.(VI.30.) R., hatályba lép: 2008. július 1., 9/2010.(III.31.) R., hatályba lép: 2010. április 1. , hatályon kívül helyezte a 47/2013. (XI. 11.) R., hatályba lép: 2014. január 1.

⁴ Hatályon kívül helyezte a 7/2007.(II.22.) R.

⁵5. számú melléklet a 21/2006.(V. 1.) önkormányzati rendelethez

⁵ Módosította a 35/2008.(VI.30.) R., hatályba lép: 2008. július 1., 9/2010.(III.31.) R., hatályba lép: 2010. április 1. , hatályon kívül helyezte a 2/2012. (I. 17.) R., hatályba lép: 2012. január 18.

⁶ Hatályon kívül helyezte a 13/2009.(III.31.) R.

⁷ Módosította a 7/2007.(II.22.) R., hatályon kívül helyezte a 13/2009.(III.31.) R.

⁸ Hatályon kívül helyezte a 7/2007.(II.22.) R.

KÉRELEM UTAZÁSI TÁMOGATÁSHOZ ÉS UTAZÁSI KÖLTSÉGTÉRÍTÉSHEZ

Személyi adatok:

1. A kérelmező személyi adatai:
 Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési helye, ideje:
 Lakóhelye:
 Tartózkodási helye:
 Állampolgársága:
 TAJ száma:

A kérelmezővel családban együtt élő közeli hozzátartozók:

Név	Szül. hely, idő	Anyja neve	Rokoni kapcsolat

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező és a vele családban élő közeli hozzátartozók egy havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

1 főre jutó havi családi nettó jövedelem:

Ft/hó.

A kérelem indoka: (a megfelelő aláhúzendő)

⁹ Beiktatta az 5/2010.(II.26.) R., hatályba lép: 2010. március 1., módosította a 47/2013. (XI. 11.) R., hatályba lép: 2013. december 1.

1. A támogatást 3 éven aluli gyermekemre tekintettel kérem.
2. A támogatást egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó utazási költség megtérítésére kérem.

1. A támogatást 3 éven aluli gyermekemre tekintettel kérem:

Ellátása:* TGYÁS (terhességi-gyereklági segély)
GYED (gyermekgondozási díj)
GYES (gyermekgondozási segély)

*(A folyósított ellátást alá kell húzni)

Nyilatkozom arról, hogy a fent megjelölt ellátáson kívül más jövedelemmel nem rendelkezem.

A három éven aluli kiskorú(k) adatai, aki(k) részére a támogatást igényli.

Név:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Állampolgársága: magyar

TAJ száma:

Név:

-

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Állampolgársága:

TAJ száma:

Név:

-

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Állampolgársága:

TAJ száma:

Név:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Állampolgársága:

TAJ száma:

A kérelemhez csatolni kell:

- munkáltatói igazolás a kérelmező részére folyósított TGYÁS-ról (terhességi-gyereklági segély), GYED-ről (gyermekgondozási díj),
- a családban élők kérelem beadását megelőző havi jövedelméről, illetve rendszeres pénzellátásáról szóló jövedelemigazolásokat,
- 16 év feletti tanulók iskolalátogatási igazolását,
- munkanélküli esetében a munkaügyi központ igazolását.

2. A támogatást egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó utazási költség megtérítésére kérem.

Nyilatkozom, hogy az egészségügyi ellátást igénybe vettem.

Nyilatkozom, hogy a nevű 16 éven aluli gyermeket kísértem.
A gyermekhez fűződő viszonyom:

A kérelemhez csatolni kell:

- a családban élők kérelem beadását megelőző havi jövedelméről, illetve rendszeres pénzellátásáról szóló jövedelemigazolásokat,
- 16 év feletti tanulók iskolalátogatási igazolását,
- munkanélküli esetében a munkaügyi központ igazolását.
- utazást igazoló menetjegyet
- orvosi igazolást az egészségügyi ellátás igénybevételéről
- amennyiben 16 éven aluli vette igénybe az eü. ellátást, a kísérő személy megjelenését igazoló, orvos által kiállított igazolást.

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 - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:.....

.....
kérelmező aláírása

KÉRELEM
HPV elleni védőoltás támogatáshoz

I. *Személyi adatok:*

1. A kérelmező (törvényes képviselő) személyi adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:TAJ száma:

2. A kiskorú adatai, aki részére a támogatást igényli.

Név:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:TAJ száma:

¹⁰ Beiktatta az 5/2010.(II.26.) R., hatályba lép: 2010. március 1.

A kérelmezővel családban együtt élő közeli hozzátartozók :

Név	Szül. hely, idő	Anyja neve	Rokoni kapcsolat

II. Jövedelemi adatok

A kérelmező és a vele családban élő közeli hozzátartozók egy havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

1 főre jutó havi családi nettó jövedelem: Ft/hó.

A kérelemhez csatolni kell:

- az orvos javaslatát a védőoltás beadásához,
- a családban élőknek a kérelem beadását megelőző havi nettó jövedelméről, illetve rendszeres pénzellátásáról szóló jövedelemigazolásokat,
- 16 év feletti tanulók iskolalátogatási igazolását,
- munkanélküli esetében a munkaügyi központ igazolását.

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 - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Hozzájárulok, hogy fent nevezett kiskorú gyermekem részére a HPV elleni védőoltást beadják.

Dátum:

.....
kérelmező (törvényes képviselő) aláírása

KÉRELEM
a tűzifa segély megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

.....

Anyja neve:

.....

Születési hely, év, hó, nap:

.....

Lakóhely:

.....

Tartózkodási hely:

.....

Állampolgársága: TAJ száma:

Kérem, hogy részemre **tűzifa segélyt** megállapítani szíveskedjenek.

Indokaim:

.....

.....

.....

.....

.

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: fő.

Név	Születési hely, idő, anyja neve	Rokoni kapcsolat	16. évet betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése

¹¹ Beiktatta a 43/2012. (XII. 6.) R., hatályba lép: 2012. december 7.

II. Jövedelemi adatok

A kérelmező és a vele egy háztartásban élők havi jövedelme forintban:

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

A háztartás 1 főre jutó havi nettó jövedelme: Ft/hó.

A kérelemhez csatolom

- A háztartásban élők kérelem beadását megelőző havi jövedelméről, illetve rendszeres pénzellátásáról szóló jövedelemigazolásokat
- 16 év feletti tanulók iskolalátogatási igazolását

c) munkanélküli esetében a munkaügyi hivatal igazolását.

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 – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Alulírott kérelmező nyilatkozom, hogy lakásomat fatüzelésre alkalmas tüzelő berendezéssel fűtöm.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

.....
kérelmező aláírása”

1. függelék

A helyben szokásos legolcsóbb temetési költség összege

Dombóvár városban a helyben szokásos legolcsóbb temetési költség összege a temetkezési vállalkozók ajánlatai alapján: 135.000 Ft.