

**HAJDÚNÁNASI
KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**

A nyomtatványt nyomtatott betűvel
olvashatóan kérjük kitölteni, illetve a
megfelelő válaszokat aláhúzni!

ÖNKORMÁNYZATI SEGÉLY IRÁNTI KÉRELEM

I. KÉRELMEZŐ SZEMÉLYAZONOSÍTÓ ADATAI:

1. Kérelmező neve:

.....

2. Születéskori név:

.....

3. Születési

helye:.....ideje:.....év.....hó.....nap

4. Anyja születéskori

neve:.....

5. Társadalombiztosítási azonosító jel:

--	--	--

--	--	--

--	--	--

6. Családi állapota:

A.) egyedülálló (nőtlen, hajadon)

B.) házasságban él

C.) élettárssal él

D.) különváltan él (amennyiben lakcímük különböző)

E.) özvegy

F.) elvált (bírósaági ítélet száma:.....)

7. Állampolgársága:.....

8. Telefonszám: (nem kötelező megadni).....

II. LAKCÍME:

Lakóhelye:.....hel
ység

.....utca.....sz.....em.....
...ajtó

Tartózkodási

helye:.....helység

.....utca.....sz.....em.....

...ajtó (Tartózkodási helyet csak abban az esetben kell kitölteni, ha az nem azonos az állandó lakcímmel.)

III. A LAKÁSBAN BEJELENTETT LAKÓHELLYEL VAGY TARTÓZKODÁSI HELLYEL RENDELKEZŐ SZEMÉLYEK:

Név, születéskori név, rokonsági foka	Családi állapota	Születési helye, ideje (év, hó, nap), TAJ-száma	Anyja születéskori neve	Foglalkozása (nyugdíjas esetén törzsszám)
		 □□□□□□□□		
		 □□□□□□□□		
		 □□□□□□□□		
		 □□□□□□□□		
		 □□□□□□□□		
		 □□□□□□□□		
		 □□□□□□□□		
		 □□□□□□□□		

Szociális Csoport tölti ki!

Családtagok száma: fő

A család egy főre jutó havi nettó jövedelme:.....Ft

Korábban volt-e önkormányzati segély iránti kérelme?

1.) igen (ügyiratszám:.....)

2. nem

IV. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

(A kérelmező és vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozóinak jövedelméről)

	A	B	C	D				
	A jövedelem típusa	Kérelmező havi jövedelme (forint)	Házastárs, élettárs	Gyermekek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások							
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
6.	Egyéb jövedelem							
7.	Összes jövedelem							

V. Kérelmemet az alábbi indokok miatt nyújtottam be: (a kérelem indoklásánál problémáját szíveskedjen pontosan megfogalmazni, hogy a megfelelő támogatást ki lehessen választani)

a.) temetés költségeinek viseléséhez nyújtandó önkormányzati segély

Elhunyt személyre vonatkozó adatok:

Neve:

.....
.....

Születési helye, ideje:

.....

Anyja neve:

.....

Volt lakóhelye:

.....

Hozzá tartozói minősége:

.....

Halálozás helye, ideje:

.....

Temetés időpontja:

.....

Halotti anyakönyvi kivonat száma:

.....

Temetési költségek:

.....

Tartási, öröklési, életjáradéki szerződése volt-e?

.....

b.) létfenntartást veszélyeztető, rendkívüli élethelyzet, melynek indokai az alábbiak:

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

VI. NYILATKOZATOK

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:,

.....

kérelmező

.....

nagykorú hozzátartozók aláírása

VII. A KÉRELEMHEZ CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK:

1. a kérelmezővel közös háztartásban élő valamennyi jövedelemmel rendelkező családtag utolsó havi jövedelméről szóló munkáltatói igazolás
2. postai úton kapott jövedelem esetén az utolsó havi postai szelvény (nyugdíj, állaskeresői ellátás, gyermektartásdíj stb.), vagy számlakivonat
3. indokai alátámasztásaként csatolandó orvosi igazolás, gyógyszerköltség igazolása, munkanélküliség tényének igazolása, stb.

Tájékoztatjuk, hogy az önkormányzati segély létfenntartást veszélyeztető létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet:

- | | |
|---------------------|--|
| magas | a) elemi kár, |
| | b) hirtelen fellépő betegség, baleset, s ezek következtében kórházi kezelés, |
| | gyógyszerköltség, |
| | c) hozzátartozó halála, |
| | d) munkaviszony megszűnése a munkáltató rendes felmondása által, |
| hálózatban | e) lakásban történő meghibásodás: csőtörés, gázrobbanás, elektromos |
| | bekövetkezett kár, belvíz okozta kár, |
| jövedelem kiesés, | f) rendszeres ellátás megszűnése, egy hónapot meghaladó átmeneti |
| | g) bűncselekmény áldozataként elszenvedett élethelyzet, |
| börtön- | h) büntetés-végrehajtási intézetből történő elbocsátáskor rendelkezésre álló |
| továbbiakban: öny.) | keresmény a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegét (a |
| | nem haladja meg. |

Létfenntartást veszélyeztető időszakos vagy tartós élethelyzet:

- | | |
|---------|--|
| személy | a) krónikus betegség miatt bekövetkezett gyógyintézeti kezelés, |
| | b) gyógyászati segédeszköz beszerzés közgyógyellátással nem rendelkező |
| | esetén, |
| | c) közgyógyellátásra nem jogosult személy folyamatos, legalább 3 hónapnál |
| | hosszabb időtartamú havi 5000 forintot meghaladó gyógyszereszkükséglete, |
| | d) két hónapot meghaladó, tartós jövedelemnélküliség, mely nem a szociális |
| | igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény |
| | (továbbiakban Szt.) 36. § (2) bekezdés a) pontja miatt következett be, |
| | e) egyedül élőként öny. alatti havi jövedelem, |
| | f) 2 hónapot meghaladó közüzemi számla-tartozás, |
| | g) adósság miatt kikapcsolt közüzemi szolgáltatás üzembe helyezésének |
| | anyagi terhe. |

Ügyfélfogadás a Hivatal udvari épületében az alábbi időpontokban:

Hétfő: 8-12-ig 13-16-ig

Kedd: nincs ügyfélfogadás

Szerda - péntek: 8-12-ig.