

II. A települési támogatás igénylésének indoka:

„A” **Rendkívüli települési támogatás:** A létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet, valamint az időszakos vagy tartós létfenntartási gondok esetére

Indoklás:

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

„B” A lakhatást elősegítő települési támogatás

„C” A gyógyszerkiadások mérsékléséhez

„D” Elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásra

„E” a családban nevelkedő gyermekekre tekintettel a család létfenntartási vagy rendkívüli élethelyzetbe kerülése okán

A fenti „B” – „E” pontok közül a megfelelőt kérjük, szíveskedjen aláhúzni.

Nyilatkozat: A jogosultság megállapítását jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel kérem.

A rendszeres gyógyszeres kezelésről a háziiorvosi igazolást benyújtottam.

III. Jövedelem nyilatkozat

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	Kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	Kérelmezővel közös háztartásban élők jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munka-végzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem						
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíj-szerű ellátások						
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
6. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
9. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)]						
10. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege)						
11. Önkormányzat által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás [a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 4. § (1) bek. i) pontja]						
Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem **(ügyintéző tölti ki):**..... Ft/hó. **A kérelemhez mellékelni kell a**

feltüntetett jövedelmi adatok valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.

**III. Vagyoni adatok
Ingatlanok**

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe:.....város/község
..... út/utca hsz., alapterülete: m²,
tulajdoni hányad, a szerzés ideje: év. Becsült forgalmi érték: Ft.

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe:..... város/község
..... út/utca hsz., alapterülete: m²,
tulajdoni hányad, a szerzés ideje: év. Becsült forgalmi érték:..... Ft.

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-) tulajdon (vagy állandó használat) megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):.....
címe:.....város/község.....út/utca
..... hsz., alapterülete: m², tulajdoni hányad, a szerzés ideje: év. Becsült forgalmi érték:.....Ft.

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat) megnevezése:.....
.....címe:.....város/község
..... út/utca hsz., alapterülete: m²,
tulajdoni hányad, a szerzés ideje: év. Becsült forgalmi érték: Ft.

Egyéb vagyontárgyak

5. Gépjármű

a) személygépkocsi: típus:, forgalmi
rendsám:, a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: év.
Becsült forgalmi érték: Ft.

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:.....
..... típus:, rendszám (rendszám nélküli gépek esetén
a gyártási vagy azonosító számot kell feltüntetni):, a szerzés ideje,
valamint a gyártás éve: év. Becsült forgalmi
érték:..... Ft.

IV. Egyéb nyilatkozatok

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.

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.

Kijelentem, hogy az önkormányzati segély megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.
(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Rákóczi falva, 201__ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása