

K É R E L E M
önkormányzati segélyhez

1. Az önkormányzati segélyt az alábbi okok alapján kérem megállapítani:

- 1.1. létfenntartást veszélyeztető, egyedi élethelyzet,
- 1.2. gyermekvédelmi támogatás,
- 1.3. betegség,
- 1.4. haláleset,
- 1.5. elemi kár elhárítása,
- 1.6. válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása,
- 1.7. iskoláztatás,
- 1.8. gyermek fogadásának előkészítése,
- 1.9. a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartás,
- 1.10. a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése,
- 1.11. a gyermek hátrányos helyzete miatt,
- 1.12. rendkívüli gyógyszersegély, gyógyászati segédeszköz beszerzése.
(A megfelelő aláhúzendő.)

1.2. Indokaim:

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

2. Személyi adatok

2.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok

- 2.1.1. Neve:
- 2.1.2. Születési neve:
- 2.1.3. Anyja neve:
- 2.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
- 2.1.5. Lakóhelye:
- 2.1.6. Bejelentkezés ideje:
- 2.1.7. Bejelentett tartózkodási helye:
- 2.1.8. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (megfelelő rész aláhúzendő).
- 2.1.9. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐
- 2.1.10. Családi állapota:
- 2.1.11. Állampolgársága:
- 2.1.12. Idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
 - 2.1.12.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
 - 2.1.12.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy
 - 2.1.12.3. bevándorolt/letelepedett, vagy
 - 2.1.12.4. menekült/oltalmazott/hontalan.
- 2.1.13. Telefonszáma (nem kötelező megadni):.....

2.2. A kérelmező házastársára/élettársára vonatkozó adatok

- 2.2.1. Neve:
- 2.2.2. Születési neve:
- 2.2.3. Anyja neve:
- 2.2.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
- 2.2.5. Lakóhelye:
- 2.2.6. Bejelentkezés ideje:
- 2.2.7. Bejelentett tartózkodási helye:
- 2.2.8. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 2.2.9. Családi állapota:
- 2.2.10. Állampolgársága:
- 2.2.11. Telefonszáma (nem kötelező megadni):

3. Kérelmezővel a fenti címen közös háztartásban élő családtagok

	A	B	C	D	E
3.1.	Név	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Családi kapcsolat megnevezése	TAJ szám
3.2.					
3.3.					
3.4.					
3.5.					
3.6.					

4. Az elhunyttra vonatkozó adatok

(Megjegyzés: a 4. pontban megjelölt adatokat elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulás céljából igényelt önkormányzati segély esetén kell kitölteni.)

- 4.1. Neve:
- 4.2. Születési neve:
- 4.3. Anyja neve:
- 4.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
- 4.5. Lakóhelye:
- 4.6. Rokoni kapcsolat:
- 4.7. Elhalálozás helye, ideje:

5. Nyilatkozatok

- 5.1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

- 5.2. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.
- 5.3. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tiszaújváros, 20.

.....
k é r e l m e z ő

6. A kérelem elbírálásához szükséges dokumentumok

- 6.1. havi rendszeresen mérhető jövedelmek esetén a munkáltató által kifizetett mindennemű juttatással növelt, a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről kiállított munkáltatói igazolás,
- 6.2. társadalombiztosítás keretében nyújtott ellátások esetén a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátást igazoló irat,
- 6.3. nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás, baleseti hozzátartozói nyugellátások, korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, a balettművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelempótlék, közszolgálati járadék folyósítása esetén a nyugdíjfolyósító igazgatóság által év elején kiadott, az ellátás összegét tartalmazó irat, valamint a kérelem beadását megelőző hónap jövedelmét igazoló irat,
- 6.4. járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátás esetén az ellátás jogerős megállapítását igazoló irat, valamint a kérelem beadását megelőző hónap nettó jövedelmét igazoló irat,
- 6.5. társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagának kiszámításához: adóbevallással már lezárt időszakról jövedelemigazolás, a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző, még nem lezárt adóévi jövedelemről nyilatkozat,
- 6.6. gyermektartásdíj esetén a jogerős bírósági határozat vagy teljes bizonyító erejű magánokirat mellett a ténylegesen fizetett tartásdíj utolsó havi átvételét bizonyító bankszámla kivonat vagy postai feladóvevény, ezek hiányában a törvényes képviselő által tett nyilatkozat,
- 6.7. egyéb, havi rendszerességgel nem mérhető jövedelem esetén nyilatkozat a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap nettó átlagjövedelméről,
- 6.8. iskolalátogatási igazolás,
- 6.9. felsőoktatási intézményben tanulók esetén az intézmény igazolása a kérelem benyújtását megelőző havi ösztöndíjról,
- 6.10. a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek egészségi állapotára vonatkozó igazolás,
- 6.11. havi rendszeres önkormányzati segély kérelmezése esetén a munkaügyi szervek igazolása az együttműködésről.

7. Rendkívüli gyógyszerköltség miatt igényelt önkormányzati segély elbírálásához szükséges egyéb dokumentumok

- 7.1. a rendelet 4. melléklete szerinti gyógyszerköltség-igazolás a kérelmező egyhavi gyógyszerköltségéről,

- 7.2. gyógyászati segédeszköz igénylése esetén a szakorvos részletes egy hónapnál nem régebbi igazolása és a forgalmazók által kiállított egy hónapnál nem régebbi számla a költségekről,
- 7.3. a közgyógyellátásban részesülő kérelmező nyilatkozata negyedéves gyógyszerkeretének kimerítéséről.

8. Elhunyt személy eltemettetésének költségeihez történő hozzájárulás céljából igényelt önkormányzati segély elbírálásához szükséges egyéb dokumentumok

- 8.1. a kérelmező vagy a vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozója nevére kiállított eredeti számla a temetés költségéről,
- 8.2. a halotti anyakönyvi kivonat másolata.