



## Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.  
Tel.-fax: 22/410-001  
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

### KÉRELEM ÁPOLÁSRA NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Kérelmező neve:.....  
Születési neve:.....  
Születési helye, ideje:.....  
Anyja neve:.....  
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....  
Lakóhelye:.....  
Tartózkodási helye:.....  
Egy főre jutó havi jövedelem:.....  
Állampolgárság:.....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

|    | A                   | B                                       | C          | D   |
|----|---------------------|---|------------|-----|
|    | Név (születési név) | Születési helye, ideje<br>(év, hó, nap) | Anyja neve | TAJ |
| 1. |                     |   |            |     |
| 2. |                     |   |            |     |
| 3. |                     |   |            |     |
| 4. |                     |   |            |     |
| 5. |                     |   |            |     |

Kijelentem, hogy keresőtevékenységet:

- nem folytatok,
- napi 4 órában folytatok,
- otthonomban folytatok;

nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok rendszeres pénzellátásban

- részesülök és annak havi összege: .....,
- nem részesülök;

az ápolási tevékenységet:

- a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,
- az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (a megfelelő aláhúzendó);  
életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).

Kérjük, jelölje, ha az ápolat személy:

- közoktatási intézmény tanulója,
- óvodai nevelésben részesül,
- nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
- felsőoktatási intézmény hallgatója.

### ***Az ápolat személyre vonatkozó adatok***

#### *Személyes adatok*

Neve

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő (év, hó, nap): .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő lakcíme: .....

#### *Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat*

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

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

Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le (a megfelelő rész aláhúzendó)

Kelt: .....

.....  
az ápolást végző személy aláírása

.....  
az ápolat személy vagy törvényes képviselője  
aláírása

## JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást igénylő neve: .....

Az igénylővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: .....fő

A közeli hozzátartozók adatai:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

| A jövedelem típusai |   | Kérelmező jövedelme | Közeli hozzátartozók jövedelme |     |     |     | Összesen |
|---------------------|---|---------------------|--------------------------------|-----|-----|-----|----------|
|                     |   |                     | 1.)                            | 2.) | 3.) | 4.) |          |
| 1.                  | Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz   |                     |                                |     |     |     |          |
| 2.                  | Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem  |                     |                                |     |     |     |          |
| 3.                  | Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem   |                     |                                |     |     |     |          |
| 4.                  | Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások   |                     |                                |     |     |     |          |
| 5.                  | A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)   |                     |                                |     |     |     |          |
| 6.                  | Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.) |                     |                                |     |     |     |          |
| 7.                  | Föld bérbeadásából származó jövedelem   |                     |                                |     |     |     |          |
| 8.                  | Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)  |                     |                                |     |     |     |          |
| 9.                  | Összes bruttó jövedelem   |                     |                                |     |     |     |          |
| 10.                 | Személyi jövedelemadó vagy előleg összege   |                     |                                |     |     |     |          |
| 11.                 | Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege   |                     |                                |     |     |     |          |
| 12.                 | Munkavállalói járulék összege   |                     |                                |     |     |     |          |
| 13.                 | A család havi nettó jövedelme összesen  |                     |                                |     |     |     |          |

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

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

Bodajk, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása