

## ÖNKORMÁNYZATI SEGÉLY MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI K É R E L E M

Tisztelt Képviselő-testület!

Alulírott \_\_\_\_\_  
 (név) \_\_\_\_\_ (szül. hely., idő), \_\_\_\_\_  
 (anyja neve), \_\_\_\_\_ (irányító szám) \_\_\_\_\_ (te-  
 lepülés) \_\_\_\_\_ út \_\_\_\_\_ sz. alatti lakos, TAJ száma:  
 \_\_\_\_\_, adószáma: \_\_\_\_\_,  
 állampolgársága: magyar, családi állapota\*: házas / élettársi kapcsolatban élő / egyedül-  
 álló / elvált / özvegy, (telefonszáma: \_\_\_\_\_)

**k é r e m,**

hogy részemre a Képviselő-testület

**ö n k o r m á n y z a t i   s e g é l y t**

állapítson meg a szociális és gyermekvédelmi ellátások helyi szabályozásáról szóló önkormányzati rendelete alapján, **mert anyagi segítségre szorulok, mivel a létfenntartást veszélyeztető, rendkívüli élethelyzetbe kerültem, létfenntartási gondokkal küzdök, önmagam és családom létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tudok**, az alábbi indok alapján\*:

1. betegséghez
2. halálesethez
3. elemi kár helyreállítása
4. válsághelyzetben levő várandós anyaként gyermekem megtartása
5. iskoláztatáshoz
6. gyermek fogadásának előkészítéséhez
7. nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz
8. a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez
9. egyéb, éspedig: \_\_\_\_\_

**kapcsolódó, váratlan kiadások miatt.**

**A kérelem rövid szöveges indokolása:**

**NYILATKOZATOK**  
**az önkormányzati segély megállapítása iránti kérelemhez:**

Büntetőjogi felelősségem tudatában

kijelentem,

hogy fentebb aláhúzott támogatásra jogosító nyilatkozatom és a kérelemben megjelölt adatok a valóság-  
 nak mindenben megfelelnek, továbbá, hogy

- ❖ az egy főre számított havi nettó családi jövedelemhatár esetében nem haladja meg az öregségi nyug-  
 díj minimum mindenkori legkisebb összegének
  - egyedülállóként / elváltként / özvegyként a 200 %-át, \*
  - házasként / élettársként a 180 %-át, \*

továbbá

- ❖ a kérelmem benyújtásának évében még egyetlen alkalommal sem / egy / két alkalommal kaptam ön-  
 kormányzati segélyt\*,

valamint, hogy

- ❖ életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek, \* továbbá
- ❖ hozzájárulok, hogy személyi adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat az önkormányzati segély megállapításával és folyósításával összefüggően más – az ügyben hatáskörrel rendelkező – államigazgatási szervek, illetve természetbeni segélyezés ese-  
 tén a megállapító határozatban megjelölt szervezet tudomására hozzák.

\_\_\_\_\_, 2014. \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
 kérelmező

**A KÉRELMEZŐVEL EGY LAKÁSBAN EGYÜTT ÉLŐ – OTT BEJELENTETT LAKÓHELYEL VAGY  
 TARTÓZKODÁSI HELLYEL RENDELKEZŐ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK ( LÁSD A KÖVETKEZŐ  
 OLDALT ), AZAZ: A CSALÁD TAGJAINAK ADATAI:**

név, születési név	születési hely, idő, rokonsági fok megje- lölése	anya neve	családi állapota	foglalkozása

**A KÉRELMEZŐ LAKÁSHASZNÁLATI JOGCÍME\*:**

tulajdonjog / bérlet, albérlet / haszonélvezet / szívességi (ingyenes) lakáshasználat / egyéb, éspedig:

**A LAKÁS NAGYSÁGA:** ..... m<sup>2</sup>. **FENNTARTÁSI KÖLTSÉGE:** ..... Ft/hó

**JÖVEDELEM-NYILATKOZAT A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁT MEGELŐZŐ EGY HÓNAP JÖVEDELMEIRŐL:**

(Munkaviszonyból származó jövedelem esetén a megelőző hónap nettó munkabérének munkáltatói igazolását; nyugdíjak esetén a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság az adott évi ellátás havi összegéről szóló tájékoztatóját, valamint az utolsó havi nyugdíjszelvényt; egyéni, vagy társas vállalkozásból származó jövedelmek esetén az APEH igazolását, valamint a megelőző 12 havi nettó átlag jövedelemről szóló kereseti igazolást; egyéb jövedelem esetén az annak összegét igazoló okiratot, kérjük csatolni! Továbbá az elhunyt személy eltemetetésének költségeihez való hozzájárulás esetén a temetési költségek igazolását és a halotti anyakönyvi kivonatot is kérjük csatolni! Szükség esetén a gyermekek óvodai, tanulói, vagy hallgatói jogviszonyának igazolása is csatolandó.)

a jövedelmek jogcíme:	kérelmező	házastárs /élettárs	20 évesnél fiatalabb, önálló kere- settel <u>nem</u> rendelkező gyermek	23 évesnél fiata- labb, önálló kere- settel <u>nem</u> ren- delkező, <u>nappali</u> oktatásban <u>ta- nulmányokat</u> <u>folytató</u> gyermek	25 évesnél fiata- labb, önálló keresettel <u>nem</u> rendelkező, <u>felsőoktatási</u> <u>tanulmányokat</u> <u>folytató</u> gyermek	korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, illetve fogyatékos gyermek
munkaviszonyból, munkavégzésre irá- nyuló egyéb jogvi- szonyból származó jövedelem, táppénz						
társas és egyéni vál- lalkozásból származó jövedelem						
ingatlan-, ingó va- gyontárgyak értékesí- téséből, vagyoni érté- kű jog átruházásából származó jövedelem						
nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíj, rendsz. Szoc. járadék						
gyermek ellátásával és gondozásával kap- csolatos támogatás: GYET; GYED, GYES, CSP. GYT. Díj						
önkormányzati és munkaügyi szerv által folyósított rendszeres pénzellátás: fht., álláskeresési támoga- tás, rendszeres szociá- lis segély; stb.						
föld bérbeadásából származó jövedelem egyéb@pl.:ösztondíj, értékpapírból szár- mazó jövedelem, kisösszegű kifiz.)						

**EGY HÓNAPRA JUTÓ NETTÓ JÖVEDELEM:** ..... Ft.

**EGY FŐRE JUTÓ NETTÓ HAVI JÖVEDELEM:** ..... Ft.

**\* A megfelelő aláhúzendő és kitöltendő!**

## A személyes gondoskodást nyújtó ellátások intézményi térítési díja

Óvodás gyermekek (napi 3 étkezés)	485,- Ft
Napközis gyermekek (napi 3 étkezés)	540,- Ft
Gyermekek (csak tízórai)	180,- Ft
Iskolás gyermekek (tízórai+ebéd)	490,- Ft
Menzás gyermekek (csak ebéd)	385,- Ft
Felnőtt (külső étkezők csak ebéd)	600,- Ft

Szociális és Gyermekjóléti Alapszolgáltatási Központ  
 Szociális Szolgálata  
 9144 Kóny, Soproni u. 2/A  
 Tel/fax :96/280-648  
 E-mail: csaladsegitokony@mail.datanet.hu

### TÁJÉKOZTATÓ

Kóny Község Önkormányzat Képviselő-testületének  
 2/2013.(II.28.) rendelete alapján

### ÉTKEZTETÉS

Intézményi térítési díj összege:	500 Ft/adag
Egy ellátottra jutó önköltség összege:	740 Ft/nap
Egy ellátott után nyújtott állami támogatás összege:	243 Ft/nap

### HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS

Intézményi térítési díj összege:	350 Ft/óra
Egy ellátottra jutó önköltség összege:	3405 Ft/óra
Egy ellátott után nyújtott állami támogatás összege:	752 Ft/nap

### IDŐSEK NAPPALI ELLÁTÁSA

Intézményi térítési díj összege:	0 Ft/nap
Tízórai+uzsonna:	115 Ft/fő/nap
Egy ellátottra jutó önköltség összege:	1211 Ft/fő/nap
Egy ellátott után nyújtott állami támogatás összege:	338 Ft/Fő/nap

Kóny, 2013. március 1.

*Allerné Kiss Edina*  
 Allerné Kiss Edina  
 Intézményvezető



*Smuck Márta*  
 Smuck Márta  
 Szociális Szolgálat vezető