

1. számú melléklet a 9/2016. (XI.9.) önkormányzati rendelethez

RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

Kérelmező adatai:

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Születési hely: _____ idő: _____ év _____ hónap _____ nap.

Anyja születési neve: _____

Kérelmező családi állapota: ☐ egyedülálló
☐ nem egyedülálló

Kérelmező állampolgársága: _____

Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ szám): _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási helye _____

Telefon (nem kötelező megadni): _____

Kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

Kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársra/élettársra és gyermekeire vonatkozó adatok:

	Neve, Születési neve:	Születési hely, idő:	Anyja születési neve:	Állampolgársága	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele (TAJ szám):
Házastárs /élettárs					
Gyermek					
Gyermek					
Gyermek					
Gyermek					
Gyermek					

A kérelmező lakáskörülményei

A lakás alapterülete: m²

A lakáshasználati jogcím: tulajdonos, haszonélvező, főbérlo, albérlo, bérloárs, eltartó, szívességi
használó, ágybérlo, élettárs, családtag

A lakás komfortfokozata: összkomfortos, komfortos, félkomfortos, komfortnélküli

Az alábbi jogcímen kérem a támogatás megállapítását (a megfelelő pont jelölendő) :

a) aki elemi kárt szenvedett, betöréssel, lopással kárt okoztak neki, lakásában rendkívüli esemény (pl: tüzeset) miatt kár keletkezett,

b) aki betegség vagy baleset miatt orvosi vagy kórházi kezelés alatt állt,

c) közeli hozzátartozó, aki betegség, vagy baleset miatt orvosi vagy kórházi kezelés alatt álló kiskorú személyt ápol és azzal egy háztartásban él.

A kérelem rövid szöveges indoklása:

.....

.....

.....

A kérelemhez az alábbi dokumentumok, igazolások csatolása szükséges:

Az a) pont megjelölése esetén az elemi kárról igazolás (pl. katasztrófavédelem jegyzőkönyve), betörés, lopás esetén a rendőrség jegyzőkönyve.

A b) illetve c) pont megjelölése esetén orvosi, kórházi igazolás.

Jövedelmi adatok:

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme		
1. Munkaviszonyból, munkavégzésből 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, egyén nyugdíjszerű ellátások				
5. A gyermek ellátáshoz és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)				
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzellátás (munkanélküli járadék, rszs)				

7. Föld bérbeadásából származó jövedelem				
8. Egyéb (pl. ösztöndíj,)				
9. Összes bruttó jövedelem				
10. A család havi nettó jövedelme				

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: Ft/hó

Anyagi és büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, a megyei NAV útján ellenőrizheti.

Dátum:....., év hónap

.....
az ellátást igénylő, vagy
törvényes képviselőjének aláírása

.....
cselekvőképes hozzátartozó
aláírása

2. számú melléklet a 9/2016. (XI.9.) önkormányzati rendelethez

TEMETÉSI TÁMOGATÁS/KÖZTEMETÉS IRÁNTI KÉRELEM
(A megfelelő aláhúzendó)

I.KÉRELMEZŐ ADATAI:

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:

Szül.-i idő, hely:

Állandó lakcím:.....

Személyi igazolvány száma:.....

II.ELHUNYT ADATAI:

Név:.....

Halálkozásának helye és ideje:.....

Volt állandó lakóhelye:.....

III.KÉRELMEZŐVEL AZONOS LAKCÍMEN ÉLŐ HÁZASTÁRS/ÉLETTÁRS,
GYERMEKEK ADATAI:

[illegible]

Temetéssel járó költségek:.....

A kérelem indokolása:

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam szolgáltatott adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat, valamint a kérelemben szereplő személyek személyes adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Melléklet:- halotti anyakönyvi kivonat

Kelt:.....év.....hó.....nap.

.....
kérelmező aláírása

3. számú melléklet a 9/2016. (XI.9.) önkormányzati rendelethez

A szociális étkeztetés térítési díjának meghatározása

A szociális ebéd ára: bruttó 550.- Ft/adag

Jövedelemhatár: (egy főre jutó; Ft/hó)		Intézményi térítési díj	Kedvezmény	Térítési díj
Családos	Egyedül élő	Ft/nap (bruttó)	Ft/nap (bruttó)	Ft./nap (bruttó)
-	-	550.-	350.-	200.-

4. számú melléklet a 9/2016. (XI.9.) önkormányzati rendelethez

A személyes gondoskodást nyújtó szociális étkeztetés
igénybevétele iránti
KÉRELEM

1. Az ellátást igénybevevő adatai:

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:
Személyi igazolvány száma: TAJ:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Telefonszáma:

2. Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

neve:
lakóhelye:
telefonszáma:

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás - étkeztetés igénybevételére vonatkozó adatok:

- a) Az önkormányzat 9/2016. (XI.9) rendelete 12.§-nak (5) bekezdése
aa) a 62. életévét betöltötte, vagy
ab) súlyos testi fogyatékos, vagy
ac) hajléktalansága
miatt nem képes az étkezéssel más módon gondoskodni.
(A megfelelő aláhúzendő!)

Az ab) pont megjelölése esetén orvosi igazolás csatolása szükséges.

- b) milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:

4. Anyagi és büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (2) bekezdése alapján az önkormányzat a fővárosi, a megyei NAV útján ellenőrizheti.

Dátum:....., év hónap

.....
az ellátást igénylő, vagy
törvényes képviselőjének aláírása

.....
cselekvőképes hozzátartozó
aláírása