

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

Kérelem települési támogatásként lakásfenntartási támogatás megállapítása iránt

Benyújtható: folyamatosan

1. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születés helye, ideje:

1.1.5. Lakóhely:

1.1.6. Tartózkodási hely:

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Állampolgársága:

1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni):

1.2 A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.3. Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma:_____ fő

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

A háztartásban az egy főre jutó havi jövedelem:.....Ft.

A jogosultság feltétele, hogy az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a nyugdíjminimum 200 %-át (57.000,-Ft).

3. Lakásviszonyok

3.1 A lakásban tartózkodás jogcíme:

Jogcím (a megfelelőt kérem aláhúzni)	Igazolás fajtája
Albérelő	
Bérelő	
Szívésségi lakáshasználó	
Tulajdonos	
Egyéb	

3.2. A kérelemhez benyújtott közüzemi számlák:

Benyújtott közüzemi számla	Havi összege
Áram	
Csatornahasználat	
Gáz	
Közös költség	
Lakbér/albérleti díj	
Szemétszállítás	
Távhő szolgáltatás	
Víz	
Összesen:	

3.3. A háztartás összjövedelme és a rezsiköltség aránya:%

A lakásfenntartási támogatás összege havonta

a) 2500,-Ft, ha a nem haladja meg a háztartás összjövedelmének a 25 %-át,

b) 3500,-Ft, ha a háztartás összjövedelme és a rezsiköltség aránya meghaladja a háztartás összjövedelmének a 25 %-át, de annak 40 %-át nem éri el,

c) 5000,-Ft, ha a háztartás összjövedelme és a rezsiköltség aránya meghaladja a háztartás összjövedelmének a 40 %-át,

de nem lehet több, mint azon tényleges havi rezsiköltség, amit a jogosult közüzemi számlával igazolt.

4. Nyilatkozatok

4.1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék működik – nem működik (a megfelelő rész aláhúzendó).

Amennyiben igen, kérjük nevezze meg a szolgáltatót:

Azon jogosultak esetében, akinél előrefizetős gáz- vagy áramfogyasztást mérő készülék működik, a lakásfenntartási támogatást, vagy annak egy részét elsősorban erre a számlára, természetben, a készülék működtetését lehetővé tévő formában kell nyújtani.

4.2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok), a támogatás ehhez a közszolgáltatóhoz kérem:

.....

4.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/ a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.4 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 az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....

kérelmező aláírása

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

Alulírott hozzájárulok, hogy Dombóvár Város Önkormányzata és az E.ON Energiaszolgáltató Kft. között létrejött 2012. március 1. napjától hatályos Megállapodás alapján Dombóvár Város Önkormányzata előre fizetős mérőórám feltöltése céljából az E. ON Energiaszolgáltató Kft. részére az alábbi elérhetőségemet megadja:

Elérhetőségem:

.....

kérelmező aláírása

<u>A kérelemhez kötelező csatolni:</u>	<u>Ügyintéző tölti ki:</u>	
	csatolta	
	igen	nem
1. rezsiköltséget igazoló számlákat		
2. lakáshasználat jogcímét igazoló iratot		
3. vagyonnyilatkozatot		
4. jövedelmigazolás		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

**Közös képviselő nyilatkozata
lakásfenntartási támogatás megállapításához**

Alulírott (név, megnevezés)
(cím, székhely), mint közös képviselő, __ (__) önkormányzati rendelet _ pontjában foglaltak
alapján igazolom, hogy

..... (név)

..... (lakcím)

☐ közös mérővel rendelkező társasházi lakásban lakó, szolgáltatást
igénybe vevő személy, vagy

☐ a szolgáltatás díját a szolgáltató részére díjszétosztás
nélkül fizető társasház lakója
(a megfelelő négyzetbe X jelet kell tenni),
aki a szolgáltatási díj megfizetésére köteles.

Azonosító adatok a szolgáltatást igénybe vevő személyre tekintettel:

1. A szolgáltató megnevezése:

.....

2. Fogyasztó/ügyfél azonosító:

.....

3.1) Fogyasztási hely azonosító:

.....

VAGY

3.2) A mérő azonosító száma/hőközpont azonosító száma:

.....

Kelt:

.....

aláírás

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal
Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

**Kérelem települési támogatásként szociális célú tűzifa támogatás
megállapítása iránt**

Benyújtható: augusztus 1-től március 31-ig

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ-szám:

Állampolgársága:

Kérem, hogy részemre **szociális célú tűzifa támogatás** megállapítani szíveskedjenek.

Indokaim:

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

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: Fő

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

II. Jövedelemi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

A háztartás 1 főre jutó jövedelme: Ft/hó.

A kérelemhez csatolom

- a családban élők a kérelem beadását megelőző havi jövedelméről, illetve rendszeres pénzellátásáról szóló jövedelemigazolásokat
- 16 év feletti tanulók iskolalátogatási igazolását
- munkanélküli esetében a munkaügyi hivatal igazolását.

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 az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

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

Alulírott kérelmező nyilatkozom, hogy lakásomat fatüzelésre alkalmas tüzelő berendezéssel fűtöm.

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

<u>A kérelemhez kötelező csatolni:</u>	<u>Ügyintéző tölti ki:</u>	
	csatolta	
	igen	nem
1. a gyermekekre vonatkozó iratokat		
2. vagyonyilatkozatot		
3. jövedelmigazolás		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal
Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

**Kérelem települési támogatásként adósságkezelési szolgáltatás
megállapítása iránt**

Benyújtható: folyamatosan

1. Személyi adatok:

A kérelmező személyi adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

TAJ száma:

A kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő

A kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név	Szül. hely, idő	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ

2. Lakásvizonyok:

A támogatással érintett lakás nagysága:m²

A lakásban tartózkodás jogcíme:

Jogcím (a megfelelőt kérem aláhúzni)	Igazolás fajtája
Albérelő	
Bérelő	
Szívességi lakáshasználó	
Tulajdonos	
Egyéb	

3. Jövedelemi adatok:

A kérelmező és a vele a közös háztartásban élő személyek havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

1 főre jutó havi jövedelem:.....

Ft/hó.

4. Az adósság jogcíme és összege, amelynek kezelését kéri:

Szolgáltató megnevezése	Fogyasztói azonosító/számlaszám/szerződésszám	Fogyasztási hely azonosító	Tartozás jogcíme	Tőketartozás	Kamat	Adósság összege

5. A vállalt önrész:

Szolgáltató megnevezése	Futamidő	Futamidő kezdete	A vállalt önrész összege	Törlesztés összege

Kérem, hogy az adósságcsökkentési támogatást az alábbi szolgáltatóhoz utalják:.....

6. Nyilatkozatok:

- a.) Az adósságkezelési szolgáltatás keretében az adósságkezelési tanácsadáson való részvételt vállalom.
- b.) Az önkormányzat által megállapított adósságcsökkentési támogatás és az adósság különbözetének megfizetését a 4. pontban rögzítettek szerint vállalom.
- c.) Amennyiben az adósság részben vagy egészben vezetékes gázdíj- vagy áramdíjtartozásból áll hozzájárulok az előre fizetős mérőkészüléket felszereléséhez és annak rendeltetésszerű használatát legalább a támogatás folyósítása alatt vállalom.
- d.) Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- e.) Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.
- f.) Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum:, év hó nap

.....
kérelmező aláírása

<u>A kérelemhez kötelező csatolni:</u>	<u>Ügyintéző tölti ki:</u>	
	igen	nem
1. jövedelem-igazolást		
2. vagyonyilatkozatot		
3. a hitelező (közüzemi szolgáltató, társasházi közös képviselő) által kiállított iratot az adósság jogcíméről és összegéről, vagy a közüzemi szolgáltatás kikapcsolásának tényéről,		
4. a háztartásban élő tanköteles gyermek, valamint a nappali tagozaton felsőfokú tanulmányokat folytató nagykorú gyermek esetében iskolalátogatási igazolást, amely utóbbi esetében tartalmazza a folyósított ösztöndíjat is,		
5. munkanélküli esetén a Munkaügyi Kirendeltség által kiállított igazolást a regisztrálás tényéről és a folyósított ellátásról,		
6. elvált vagy különélő családi állapotú kérelmező esetében a gyermektartásdíjról rendelkező jogerős bírói ítéletet,		
7. a háztartásban élő tartósan beteg vagy fogyatékos személy esetében a fogyatékoságról vagy rokkantságról szóló igazolást		
8. az adósságcsökkentési támogatással érintett lakás nagyságát igazoló iratot,		
9. a környezettanulmányt,		
10. az adósságkezelési megállapodást		
11. az adósságkezelési tanácsadó javaslatát az adósságcsökkentési támogatás összegére és folyósításának ütemezésére		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal
Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

Kérelem települési támogatásra
a távhővel fűtött lakások fűtési költségmegosztóval való felszerelésének
támogatásához

Benyújtható: folyamatosan

KÉRELEM

1. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születés helye, ideje:

1.1.5. Lakóhely:

1.1.6. Tartózkodási hely:

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Állampolgársága:

1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni):

1.2 A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.3. Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma:..... Fő

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

A háztartásban az egy főre jutó havi jövedelem:.....Ft.

A jogosultság feltétele, hogy az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a nyugdíjminimum 200 %-át (57.000,-Ft).

A távhővel fűtött lakások fűtési költségmegosztóval való felszerelésének támogatását az alábbi típusú fűtési költségmegosztó tekintetében kérem¹:

☐ **Elektronikus vagy párologtatós fűtési költségmegosztó**

(A távhőszolgáltatásról szóló 2005. évi XVIII. törvény végrehajtásáról szóló 157/2005. (VIII. 15.) Korm. rendelet 17/A. § 4. pontjának a) vagy b) alpontja szerinti fűtési költségmegosztó.)

¹ Kérjük tegyen X-et a megfelelő négyzetbe!

☐ **Költségmegosztó funkciót ellátó egyedi hőfogyasztás-mérő**

(A távhőszolgáltatásról szóló 2005. évi XVIII. törvény végrehajtásáról szóló 157/2005. (VIII. 15.) Korm. rendelet 17/A. § 4. pontjának c) alpontja szerinti fűtési költségmegosztó.)

3.

a)

Kérelmemhez mellékletként csatolom a lakás fűtési költségmegosztóval való felszerelésével kapcsolatban felmerült alábbi számlákat eredetben:

	A számla kiállítója	A számla kelte	A számla bruttó összege
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

vagy

☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom a lakás épületének tulajdonosi közössége képviselőjének nyilatkozatát a fűtési költségmegosztó felszerelésével kapcsolatban felmerült költségekről, mivel annak beszerzése nem lakásonként, hanem a tulajdonosi közösség részéről közösen történt.

b)

☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom a távhőszolgáltató igazolását arról, hogy a lakásban a fűtési díjmegosztási arányok meghatározása fűtési költségmegosztók alkalmazásával történik.

☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom a saját, valamint a velem közös háztartásban élő személyek tekintetében a jövedelemnyilatkozatot/jövedelemigazolást a rendszeresen mérhető jövedelmeknél a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelméről, egyéb jövedelmeknél pedig a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap egyhavi átlag jövedelméről.

c)

☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom, azt az iratot, amely igazolja, hogy a lakás tulajdonosa / haszonélvezője vagyok.

☐ Kérelmemhez igazolom, hogy lakóhelyem / tartózkodási helyem az érintett lakásban van.

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum:,évhónap

.....
kérelmező aláírása

<u>A kérelemhez kötelező csatolni:</u>	<u>Ügyintéző tölti ki:</u> csatolta	
	igen	nem
1. jövedelem-igazolást		
2. vagyonyilatkozatot		
3. a költségmegosztó felszerelésével kapcsolatos számlákat vagy a lakás épületének tulajdonosi közössége képviselőjének nyilatkozatát a fűtési költségmegosztó felszerelésével kapcsolatban felmerült költségekről		
4. távhőszolgáltató igazolását		
5. a lakáshasználat jogcímét igazoló iratot		
6. lakcímkártya másoltát		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal
Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

**Kérelem települési támogatásként utazási támogatás
megállapítása iránt**

Benyújtható: folyamatosan

I. Személyi adatok:

A kérelmező személyi adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

TAJ száma:

A kérelmezővel családban együtt élő közeli hozzátartozók:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

II. Jövedelemi adatok

A kérelmező és a vele családban élő közeli hozzátartozók egy havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

1 főre jutó havi jövedelem: Ft/hó.

A kérelem indoka: (a megfelelő aláhúzendő)

1. A támogatást 3 éven aluli gyermekemre tekintettel kérem.
2. A támogatást egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó utazási költség megtérítésére kérem.

1. A támogatást 3 éven aluli gyermekemre tekintettel kérem:

Ellátása:* TGYÁS (terhességi-gyerektárgyi segély)
GYED (gyermekgondozási díj)
GYES (gyermekgondozási segély)

*(A folyósított ellátást alá kell húzni)

Nyilatkozom arról, hogy a fent megjelölt ellátáson kívül más jövedelemmel nem rendelkezem.

A három éven aluli kiskorú(k) adatai, aki(k) részére a támogatást igényli.

Név:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakcíme:

Állampolgársága: magyar

TAJ száma:

Név:

-

Születési helye, ideje:

Anyja neve:
Lakcíme:
Állampolgársága: TAJ száma:

Név: -
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
Állampolgársága: TAJ száma:

Név:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakcíme:
Állampolgársága: TAJ száma:

A kérelemhez csatolni kell:

- munkáltatói igazolás a kérelmező részére folyósított TGYÁS-ról (terhességi-gyerektáplálási segély), GYED-ről (gyermekgondozási díj),
- a családban élők kérelem beadását megelőző havi jövedelméről, illetve rendszeres pénzellátásáról szóló jövedelemigazolásokat,
- 16 év feletti tanulók iskolalátogatási igazolását,
- munkanélküli esetében a munkaügyi központ igazolását.

2. A támogatást egészségügyi ellátáshoz kapcsolódó utazási költség megtérítésére kérem.

Nyilatkozom, hogy az egészségügyi ellátást igénybe vettem.

Nyilatkozom, hogy a nevű 16 éven aluli gyermeket kísértem.

A gyermekhez fűződő viszonyom:

A kérelemhez csatolni kell:

- a családban élők kérelem beadását megelőző havi jövedelméről, illetve rendszeres pénzellátásáról szóló jövedelemigazolásokat,
- 16 év feletti tanulók iskolalátogatási igazolását,
- munkanélküli esetében a munkaügyi központ igazolását.
- utazást igazoló menetjegyet
- orvosi igazolást az egészségügyi ellátás igénybevételéről
- amennyiben 16 éven aluli vette igénybe az eü. ellátást, a kísérő személy megjelenését igazoló, orvos által kiállított igazolást.

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 - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:.....

.....
kérelmező aláírása

<u>A kérelemhez kötelező csatolni:</u>	<u>Ügyintéző tölti ki:</u>	
	csatolta	
	igen	nem
jövedelem-igazolást		
Utazási támogatás esetén:		
- munkáltató igazolás a folyósított GYED-ről vagy TGYÁS-ról		
- a 3 év alatti gyermek adatait igazoló iratot		
Utazási költségtérítés esetén:		
- utazást igazoló menetjegyet		
- orvosi igazolást az egészségügyi ellátás igénybevételéről		
- amennyiben 16 éven aluli vette igénybe az eü. ellátást, a kísérő személy megjelenését igazoló, orvos által kiállított igazolást		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal
Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

**Kérelem települési támogatásként iskolakezdési támogatás
megállapítása iránt**

Benyújtható: július 1-től szeptember 30-ig

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ-szám:

Állampolgársága:

A kérelmező igényjogosult gyermeke(i):

Név	Születési hely, idő, anyja neve	Oktatási intézmény	TAJ-szám

II. Jövedelemi adatok

A kérelmező és a vele családban élő közeli hozzátartozók egy havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

1 főre jutó havi jövedelem: Ft/hó.

A jogosultság feltétele, hogy a kérelmező nem jogosult rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre és az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a nyugdíjminimum 200 %-át.

Kérelmemhez mellékként csatolom a 30 napnál nem régebbi

- óvodai jogviszonyt,
- általános iskolai tanuló jogviszonyt,
- középiskolai tanulói jogviszonyt,
- felsőfokú oktatási intézménnyel fennálló hallgatói jogviszonyt

igazoló iskolalátogatási igazolást példányban.

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum:,évhónap

.....
kérelmező aláírása

<u>A kérelemhez kötelező csatolni:</u>	<u>Ügyintéző tölti ki:</u> csatolta
---	--

	igen	nem
1. jövedelem-igazolást		
2. intézményi jogviszony igazolást		
3. gyermekek adatait igazoló okiratok másolatát		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

Kérelem rendkívüli települési támogatás megállapítása iránt

Benyújtható: folyamatosan

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ-szám:

Telefon (nem kötelező megadni):

Kérem, hogy részemre **az alábbi ok miatt** önkormányzati segínyt megállapítani szíveskedjenek: (megfelelő rész aláhúzendő)

1. Létfenntartást veszélyeztető körülmények miatt:

- időszakos vagy tartós létfenntartási, megélhetési gond
- gyógyszerköltség miatt
- nyugdíj megállapításának elhúzódása

2. Alkalmanként jelentkező nem várt többletkiadás:

- betegség
- haláleset
- elemi kár
- válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartásához
- iskoláztatáshoz
- gyermek fogadásának előkészítése
- nevelésbe vett gyermek családjával kapcsolattartáshoz
- gyermek családba való visszakerülés elősegítéséhez

3. A gyermek hátrányos helyzetére tekintettel.

4. Kivételes méltánylást érdemlő eset:

Indok:

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

A kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozók száma: fő

Név	Születési hely, idő, anyja neve	Rokoni kapcsolat TAJ	16. évet betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése

II. Jövedelemi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			Össz.
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

1 főre jutó havi jövedelem:

Ft/hó.

A kérelemhez csatolom

- a) a családban élőknek a kérelem beadását megelőző havi jövedelméről, illetve rendszeres pénzellátásáról szóló jövedelemigazolásokat (kötelező csatolni!);
- b) 16 év feletti tanulók iskolalátogatási igazolását;
- c) munkanélküli esetében a munkaügyi hivatal igazolását;
- d) gyógyszerköltség összegéről szóló igazolást;
- e) elemi kárt igazoló iratot;
- f) terhességet igazoló kiskönyvet, orvosi leletet, védőnői igazolást;
- g) gyermekvédelmi gondoskodás hatálya alatt álló gyermek esetében a gyámhivatali határozatot;
- h) orvosi igazolást betegségről, balesetről, gyógyászati eszköz szükségességéről;
- i) a temetési költségekről szóló eredeti számlákat;
- j) az elhunyt személy eredeti halotti anyakönyvi kivonatát;
- k) nyugellátás megállapításának elhúzódtását igazoló iratot.

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 - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

	<u>Ügyintéző tölti ki:</u>	
	csatolta	
	igen	nem
A kérelemhez kötelező csatolni a jövedelem-igazolást		
Egyéb csatolt iratok:		
-		
-		
-		
-		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal
Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

Kérelem köztemetés költségének megtérítése alóli mentesítéshez

Benyújtható: folyamatosan

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ-szám:

Állampolgársága:

Kérem, hogy részemre megállapított hozzátartozom köztemetés költsége alól (a megfelelőt kérem aláhúzni)

1. részben
2. teljes mértékben mentesíteni szíveskedjenek.

Indokaim:

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

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: fő

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

II. Jövedelemi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

A háztartás 1 főre jutó jövedelme:

Ft/hó.

A kérelemhez csatolom

- a családban élők a kérelem beadását megelőző havi jövedelméről, illetve rendszeres pénzellátásáról szóló jövedelemigazolásokat,
- 16 év feletti tanulók iskolalátogatási igazolását,
- munkanélküli esetében a munkaügyi hivatal igazolását,
- vagyonynyilatkozatot,
- hagyatéki leltárt.

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 az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján ellenőrizheti.

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

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

<u>A kérelemhez kötelező csatolni:</u>	<u>Ügyintéző tölti ki:</u> csatolta	
	igen	nem
1. jövedelem-igazolást		
2. vagyonyilatkozatot		
3. hagyatéki leltárt		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

város/község

	út/utca,	hsz.
alapterülete:	m^2 , tulajdoni hányad:	
a szerzés ideje:	Év	
Becsült forgalmi érték*:	Ft.	
Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátozott dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:		
..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).		
3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-) tulajdon (vagy állandó használat) megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):		
címe:	út/utca,	város/község hsz.
alapterülete:	m^2 , tulajdoni hányad:	
a szerzés ideje:	év	
Becsült forgalmi érték*:	Ft.	
Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátozott dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:		
..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).		

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat) megnevezése:		
címe:	út/utca,	város/község hsz.
alapterülete:	m^2 , tulajdoni hányad:	
a szerzés ideje:	év	
Becsült forgalmi érték*:	Ft.	
Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátozott dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:		
..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).		

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű adatai:

a) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemen tartói jog).

A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn:

igen nem (a megfelelő aláhúzendő).

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:

..... típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:
..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom,
bejegyzett üzemben tartói jog).

III. Nyilatkozatok

1. Felelősségem tudatában kijelentem *[a megfelelő aláhúzendó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő]*, hogy

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezem, vagy

b) az alábbi pénzforgalmi számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

2. Felelősségem tudatában kijelentem *[a megfelelő aláhúzendó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő]*, hogy a velem együttélő közeli hozzátartozóm

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezik, vagy

b) az alábbi pénzforgalmi számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a pénzforgalmi számlán kezelt összeg tekintetében.

4. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: év hó nap

.....
aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy vele együttélő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

**Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal
Ügyfélszolgálat**

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

**Kérelem települési támogatásra
a csatornarákötés
támogatásához**

Benyújtható: folyamatosan

KÉRELEM

Alulírott kérelmet nyújtok be a

Dombóvár,

..... szám
alatti ingatlan csatornabekötésének támogatására.

1. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születés helye, ideje:

1.1.5. Lakóhely:

1.1.6. Tartózkodási hely:

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Állampolgársága:

1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni):

1.2 A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy

- 1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
 1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.3. Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma:..... Fő

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

A háztartásban az egy főre jutó havi jövedelem:.....Ft.

Jogosult az,

- akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 200 %-át (57.000,-Ft), egyedülálló esetén 300 %-át (85.500,-Ft), és sem a kérelmező, sem a vele együtt élő személy nem rendelkezik az Sztv. 4. § (1) bekezdés b) pontja szerinti vagyonnal.

- a kérelmező a kérelemben megjelölt ingatlannak legalább 50 %-ban tulajdonosa, vagy haszonélvezője, ott állandó bejelentett lakcímmel rendelkezik és nyilatkozik arról, hogy életvitelszerűen ott él.
- ☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom a saját, valamint a velem közös háztartásban élő személyek tekintetében a jövedelemnyilatkozatot/jövedelemigazolást a rendszeresen mérhető jövedelmeknél a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelméről, egyéb jövedelmeknél pedig a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap egyhavi átlag jövedelméről.
- ☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom, azt az iratot, amely igazolja, hogy az ingatlannak legalább 50 %-ban tulajdonosa / haszonélvezője vagyok.
- ☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom a csatornabekötésre vonatkozó kivitelezői árajánlatot.

Nyilatkozom arról, hogy életvitelszerűen a kérelemben érintett ingatlanban élek.

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum:,évhónap

.....
kérelmező aláírása

<u>A kérelemhez kötelező csatolni:</u>	<u>Ügyintéző tölti ki:</u> csatolta	
	igen	nem
1. jövedelem-igazolást		
2. vagyonnyilatkozatot		
3. a lakáshasználat jogcímét igazoló iratot		
4. lakcímkártya másolatát		
5. kivitelezői árajánlat		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal
Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

**Kérelem települési támogatás bentlakásos idősotthoni ellátottak
támogatásához**

Benyújtható: folyamatosan

KÉRELEM

1. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születés helye, ideje:

1.1.5. Lakóhely:

1.1.6. Tartózkodási hely:

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Állampolgársága:

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, havi jövedelme forintban:

Nyugellátás és egyéb rendszeres ellátások:

Nyugellátásból származó jövedelem:,- Ft

Fogyatékosági támogatás:.....,- Ft

Családi Pótlék:.....,- Ft

Az egy főre jutó havi jövedelem:.....Ft.

Jogosult az, a személy akinek a

- a) a havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 370 %-át,
- b) nincs az ellátott tartására köteles és képes személy (Szt. 114. §),
- c) az ellátott vagy a térítési díj fizetésére köteles személy nem rendelkezik jelzálogjoggal terhelhető ingatlanvagyonnal,
- d) igazolja, hogy Dombóvár Város Önkormányzata fenntartásában működő bentlakásos idősotthonban vesz igénybe intézményi ellátást.

- ☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom a saját jövedelemigazolásomat,
- ☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom az intézményvezető igazolását arról, hogy nem rendelkezem tartásra köteles és képes hozzátartozóval, valamint nem rendelkezem jelzáloggal terhelhető ingatlanvagyonnal
- ☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom az intézményi jogviszonyt igazoló megállapodásomat.

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum:,évhónap

.....

kérelmező aláírása

<u>A kérelemhez kötelező csatolni:</u>	<u>Ügyintéző tölti ki:</u>	
	csatolta	
	igen	nem
7. jövedelem-igazolást		
8. Intézményvezető igazolását		
3. Intézményi jogviszony igazolást		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal
Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

**Kérelem települési támogatásként lakásbérleti szerződés közokiratba
foglalási költségének támogatása iránt**

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ-szám:

Telefon (nem kötelező megadni):

Kérem, hogy részemre települési támogatást megállapítani szíveskedjenek: (megfelelő rész
aláhúzendő)

1. Szociális alapon kiadható lakás bérleti jogára lettem jogosult
2. Állami támogatással épült és piaci alapon bérbe adható lakás bérleti jogára lettem jogosult
3. "Fecskeház" program keretében bérbe adható lakás bérleti jogára lettem jogosult
4. Fogytékkal élő elhelyezésére szolgáló lakóegység bérleti jogára lettem jogosult

A kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozók száma:

fő

Név	Születési hely, idő, anyja neve	Rokoni kapcsolat TAJ	16. évet betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése

II. Jövedelemi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			Össz.
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

1 főre jutó havi jövedelem:

Ft/hó.

A kérelemhez csatolom

- a) a családban élőknek a kérelem beadását megelőző havi jövedelméről, illetve rendszeres pénzellátásáról szóló jövedelemigazolásokot (kötelező csatolni!);
- b) 16 év feletti tanulók iskolalátogatási igazolását;
- c) munkanélküli esetében a munkaügyi hivatal igazolását;

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 - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

	<u>Ügyintéző tölti ki:</u> csatolta	
	igen	nem
A kérelemhez kötelező csatolni a jövedelem-igazolást		
Egyéb csatolt iratok:		
-		
-		
-		
-		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal
Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

**Kérelem települési támogatásként egészségügyi prevenciót szolgáló
védőoltások költségének megtérítése iránt**

I. Személyi adatok

1. A kérelmező/jogosult személyére vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ-szám:

Telefon (nem kötelező megadni):

Kérem, hogy részemre **az alábbi védőoltás költségét** szíveskedjenek megtéríteni: (megfelelő rész aláhúzendő)

1. a kérelem benyújtásának évében a 14. életévét betöltő gyermekem meningococcus elleni védőoltás költségét
2. 65 életévet betöltött személyek pneumococcus elleni védőoltás költségét

2. A jogosult gyermekre vonatkozó adatok: (agyhártyagyulladás védőoltásban részesülő gyermek)

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ-szám:

A kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozók száma:

fő

Név	Születési hely, idő, anyja neve	Rokoni kapcsolat TAJ	16. évet betöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése

II. Jövedelemi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			Össz.
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

1 főre jutó havi jövedelem:

Ft/hó.

A kérelemhez csatolom

- a családban élőknek a kérelem beadását megelőző havi jövedelméről, illetve rendszeres pénzellátásáról szóló jövedelemigazolásokat (kötelező csatolni!);
- 16 év feletti tanulók iskolalátogatási igazolását;
- munkanélküli esetében a munkaügyi hivatal igazolását;
- orvosi igazolás arról, hogy számára a védőoltás beadható,
- gyógyszertár által kiállított számla a védőoltás megvásárlásáról;
- orvosi igazolás az oltás beadásáról

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 - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

	<u>Ügyintéző tölti ki:</u> csatolta	
	igen	nem
A kérelemhez kötelező csatolni a jövedelem-igazolást		
Gyógyszertár által kiállított igazolás a védőoltás vásárlásról		
Háziorvosi igazolás az oltás beadásáról		
orvosi igazolás arról, hogy a védőoltás beadható		
-		
-		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal
Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

Kérelem gyermek születése esetén
települési támogatás megállapítása iránt

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ-szám:

Telefon (nem kötelező megadni):

Kérem, hogy részemre **20.000,-Ft egyszeri pénzbeli rendkívüli települési támogatást szíveskedjenek megállapítani, mivel gyermekem született.**

II. Gyermek adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ-szám:

A kérelemhez csatolom

- a) Igazolás arról, hogy a kérelmező és házastársa, illetve élettársa legalább 1 éve Dombóváron rendelkezik lakcímmel (kötelező csatolni!);
- b) Gyermek születési anyakönyvi kivonatát (kötelező csatolni!);

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 - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

	<u>Ügyintéző tölti ki:</u>	
	csatolta	
	igen	nem
A kérelemhez kötelező csatolni a lakcímgigazolást		
Születési anyakönyvi kivonatot		
Egyéb csatolt iratok:		
-		
-		
-		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal
Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

Kérelem újrakezdési települési támogatásra

Benyújtható: folyamatosan

KÉRELEM

Alulírott kérelmet nyújtok be a

*Dombóvár, szám
alatti ingatlanból való elköltözés támogatására.*

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születés helye, ideje:

1.1.5. Lakóhely:

1.1.6. Tartózkodási hely:

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Állampolgársága:

1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni):

1.2 A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.3. Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma:..... Fő

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

A háztartásban az egy főre jutó havi jövedelem:.....Ft.

Jogosult az,

- akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át.
- a kérelmező vagy családtagjai az elhagyni kívánt ingatlanban legalább 50 %-ban tulajdonosai, vagy haszonélvezői, vagy hivatalos bérleti szerződéssel igazolt bérleti,
- a család valamennyi tagja az elhagyni kívánt ingatlanban legalább egy éve állandó bejelentett lakcímmel vagy tartózkodási hellyel rendelkezik és nyilatkozik arról, hogy életvitelszerűen ott él.

- ☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom a saját, valamint a velem közös háztartásban élő személyek tekintetében a jövedelemnyilatkozatot/jövedelemigazolást a rendszeresen mérhető jövedelmeknél a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelméről, egyéb jövedelmeknél pedig a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap egyhavi átlag jövedelméről.
- ☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom, azt az iratot, amely igazolja, hogy az ingatlannak legalább 50 %-ban tulajdonosai / haszonélvezői vagyunk.
- ☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom, azt az iratot, amely igazolja, hogy az ingatlanra a család tagjainak bérleti szerződése van.
- ☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom, a bérbeadó nyilatkozatát arról, hogy az ingatlanra szóló bérleti szerződés felmondásra került.
- ☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom, azt szerződést vagy előszerződést, amely igazolja az elhagyni kívánt ingatlan eladását.
- ☐ Kérelmemhez mellékletként csatolom, azt szerződést vagy előszerződést, amely igazolja az megvásárolni kívánt ingatlanra irányuló vételi szándékot.

Nyilatkozom arról, hogy életvitelszerűen a kérelemben érintett ingatlanban élek.

Nyilatkozom, hogy a támogatás összegét

a) készpénzben kívánom felvenni vagy

b) folyószámlára utalással kérem kifizetni az alábbi folyószámlára:

Bank neve:Számlaszám:

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum:,évhónap

.....
kérelmező aláírása

<u>A kérelemhez kötelező csatolni:</u>	<u>Ügyintéző tölti ki:</u> csatolta	
	igen	nem
1. jövedelem-igazolást		
2. a lakáshasználat jogcímét igazoló iratot		
3. bérleti szerződés esetén a bérbeadó nyilatkozatát a szerződés megszüntetéséről		
4. elhagyni kívánt ingatlanra vonatkozó (elő)szerződés		
5. megvásárolni kívánt ingatlanra vonatkozó (elő)szerződés		
6. lakcímkártya másolatát		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

Kérelem

TOP-5.2.1-15 projekthez kapcsolódó kiegészítő települési támogatás igénylésére

Benyújtható: folyamatosan

Alulírott kérelmet nyújtok be az alábbi megtakarítási célhoz kapcsolódó kiegészítő támogatásra:

Jogosítványszerzés	
Lakás felújítása	
Lakás komfortfokozatának javítása	
Jövedelemkiegészítő- és teremtő tevékenységhez eszközök beszerzése	
Tűzifa beszerzése	
Nem kommunális hulladék elszállítása	
Kertek hasznosíthatóvá tétele	

1. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születés helye, ideje:

1.1.5. Lakóhely:

1.1.6. Tartózkodási hely:

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Állampolgársága:

1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni):

1.2 A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.3. Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma:..... Fő

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

A háztartásban az egy főre jutó havi jövedelem:.....Ft.

Jogosult, ha

- a) igazolja, hogy lakó- vagy tartózkodási helye a kérelem benyújtásakor legalább egy éve az érintett akcióterületre van bejelentve,
- b) lakásfelújítás, lakás komfortfokozatának javítása, nem kommunális hulladék elszállítása és a kertek hasznosíthatóvá tétele esetén a kérelemben megjelölt ingatlan legalább 50% tulajdoni hányad arányában tulajdonosa, illetve önkormányzati tulajdonú bérlakás bérlője,
- c) nyilatkozik arról, hogy a kérelemben megjelölt ingatlanban életvitelszerűen él,
- d) az ingatlanban lakók vonatkozásában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg a nyugdíjminimum 350 % át,
- e) Dombóvár Város Önkormányzatával résztvevői együttműködési megállapodást köt a résztvevő által megjelölt vagyoni cél elérése érdekében.

Kérelmemhez mellékként csatolom:

- ☐ a kérelem benyújtását megelőző hónapra vonatkozóan a felújítani kívánt ingatlanban élők jövedelemigazolását,
- ☐ a kérelmező lakcímkártyájának másolatát,
- ☐ a kérelmező azzal kapcsolatos nyilatkozatát, hogy a kérelemben megjelölt ingatlanban életvitelszerűen él,
- ☐ az igényelt támogatási formára vonatkozó árajánlatot, illetve amennyiben a lakásfelújítás és a lakás komfortfokozatának javításához kapcsolódóan a kivitelezés önerőből történik, költségvetést kell benyújtani,
- ☐ résztvevői együttműködési megállapodás.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben foglaltak vagy a kivitelezés ellenőrzésére az eljárás során helyszíni szemle végezhető.

Tudomásul veszem, hogy a jövedelemkiegészítő- és teremtő tevékenységhez beszerzett eszközöket a kiegészítő támogatás kifizetésének napjától számított 3 évig nem lehet elidegeníteni.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben az eredményes megtakarítási időszak leteltét követően a megtakarítási célhoz benyújtott árajánlatok nem fedezik a megtakarítási célt, abban az esetben a különbözetet a kérelmező köteles megfizetni.

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum:,évhónap

.....
kérelmező aláírása

<u>A kérelemhez kötelező csatolni:</u>	<u>Ügyintéző tölti ki:</u> csatolta
---	---

	igen	nem
1. jövedelem-igazolást		
2. lakcímkártya másolatát		
3. nyilatkozatát, hogy a kérelemben megjelölt ingatlanban életvitelszerűen él		
4. az igényelt támogatási formára vonatkozó árajánlat, illetve költségvetés		
5. résztvevői együttműködési megállapodás		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

**Kérelem települési támogatásként Egészségügyi prevenciót és rehabilitációt szolgáló
gyógyúszás költségeinek támogatása iránt**

I. Személyi adatok

1. A kérelmező/jogosult személyére vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ-szám:

Telefon (nem kötelező megadni):

1.2 A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.3. Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma:..... Fő

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

A háztartásban az egy főre jutó havi jövedelem:.....Ft.

Jogosult az,

- akinek a gyermeke szakorvos vagy háziorvos által kiállított szakvélemény alapján gyógyúszásra jogosult, és
- aki vállalja, hogy gyermeke részt vesz az oktató által szervezett gyógyúszásokon, és
- aki tudomásul veszi, hogy amennyiben a gyermeke havonta 3 alkalomnál többször hiányzik, a támogatásra nem jogosult, és
- aki vállalja, hogy a gyermek távollétének okát orvos által kiállított igazolással alátámasztja,
- családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400%-át.

Kérelmemhez melléleként csatolom:

- gyermek részére a szakorvos vagy háziorvos által kiállított szakvéleményt,
- a saját, valamint a velem közös háztartásban élő személyek tekintetében a jövedelemnyilatkozatot/jövedelemigazolást a rendszeresen mérhető jövedelmeknél a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelméről, egyéb jövedelmeknél pedig a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap egyhavi átlag jövedelméről,
- 16 életévet betöltött gyermek esetén iskolalátogatási igazolást.

Vállalom, hogy gyermekem részt vesz az oktató által szervezett gyógyúszásokon és tudomásul veszem, hogy a gyermek távollétének okát orvos által kiállított igazolással alátámasztom.

Tudomásul veszem, hogy amennyiben a gyermekem havonta 3 alkalomnál többször hiányzik, a támogatásra nem leszek jogosult.

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum:,évhónap

.....
kérelmező aláírása

<u>A kérelemhez kötelező csatolni:</u>	<u>Ügyintéző tölti ki:</u>	
	csatolta	
	igen	nem
1. jövedelem-igazolást		
2. szakorvosi/háziorvosi szakvéleményt		
Csatolt iratok száma összesen:	db	

Dombóvári Közös Önkormányzati Hivatal
Ügyfélszolgálat

7200 Dombóvár, Szabadság u. 18.

Kérelem
települési támogatásként
a személytaxi-szolgáltatás igénybevételének támogatása iránt

I. Személyi adatok

1. A kérelmező/jogosult személyére vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ-szám:

Telefon (nem kötelező megadni):

1.2 A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.3. Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma:..... Fő

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

A háztartásban az egy főre jutó havi jövedelem:.....Ft.

Jogosult az,

- aki Dombóvár város közigazgatási területén lakóhellyel rendelkezik, életvitelszerűen ott él és 65. életévét betöltötte,
- aki tudomásul veszi, hogy a részére kibocsátott taxi jegyet csak a jegyen feltüntetett hónap utolsó napjáig lehet felhasználni Dombóvár város közigazgatási területén belül, kizárólag a jegyen feltüntetett taxi társaságnál,
- aki tudomásul veszi, hogy a támogatást csak az alábbi úti célokra történő utazás során lehet igénybe venni:
 - ba) háziorvosi- és fogorvosi ellátás, kórházi ellátás,
 - bb) gyógyszerár szolgáltatás,
 - bc) a Dombóvári Egyesített Humán Szolgáltató Intézmény által biztosított idősek klubja, pszichiátriai betegek és szenvedélybetegek közösségi ellátása,
- aki tudomásul veszi, hogy a taxi szolgáltatás igénybevétele során nem élvez elsőbbséget más, a támogatásban nem részesülő utassal szemben.
- aki tudomásul veszi, hogy az utazás igénybevételekor, az úti célra történő megérkezés során a taxi jegyet és bérletet hitelesítés céljából szükségeszerű átadni a taxi sofőr részére, valamint
- családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400 %-át.

Kérelmemhez mellékként csatolom:

- a saját, valamint a velem közös háztartásban élő személyek tekintetében a jövedelemnyilatkozatot/jövedelemigazolást a rendszeresen mérhető jövedelmeknél a

kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelméről, egyéb jövedelmeknél pedig a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap egyhavi átlag jövedelméről.

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum:,évhónap

.....
kérelmező aláírása

<u>A kérelemhez kötelező csatolni:</u>	<u>Ügyintéző tölti ki:</u> csatolta	
	igen	nem
3. jövedelem-igazolást		
Csatolt iratok száma összesen:	db	