

1. melléklet a 2/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez

VAGYONNYILATKOZAT *I. A kérelmező személyes adatai*

1. Neve:.....
2. Születési neve:.....
3. Anyja neve:
4. Születési hely, év, hó, nap:
5. Lakóhely:
6. Tartózkodási hely:
7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma)

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona

A. Ingatlanok

1. **Lakástulajdon** és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe: város/községút/utca hsz.
alapterülete: m2, tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: * Ft
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendő)
2. **Üdülőtulajdon** és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe: város/községút/utca hsz
alapterülete: m2, tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: * Ft
3. **Egyéb**, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat) megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.)címe
..... város/községút/utca hsz
alapterülete: m2, tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: * Ft
4. **Termőföldtulajdon** (vagy állandó használat): megnevezése:címe: város/község
.....út/utca hsz alapterülete: m2,
tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év
Becsült forgalmi érték: * Ft

B. Egyéb vagyontárgyak

1. **Gépjármű:**
 - a.) személygépkocsi: típus rendszám
szerzés ideje, valamint a gyártási éve:
Becsült forgalmi érték: **Ft
 - b.) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:
..... típus rendszám
szerzés ideje, valamint a gyártási éve:
Becsült forgalmi érték: **Ft

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 családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

*Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni

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

2. melléklet a 2/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott
települési támogatás igényléséhez

1. Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve.....

Születés helye, ideje (év,hó,nap) :

Lakóhelye:településutca/út/tér

..... házszám.....épület/lépcsőház emelet ajtó

Tartózkodási helye:településutca/út/tér

..... házszám.....épület/lépcsőház emelet ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma)

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén)

szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

EU kék kártyával rendelkező, vagy

bevándorolt/letelepedett, vagy

menekült/oltalmazott/hontalan.

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

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	NÉV (születési név)	Születési helye, ideje (év,hó,nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme (Ft-ban)

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 (pl: GYES GYED GYET CSP)					
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
6. Egyéb jövedelem (pl: tartásdíj)					
7. Összes jövedelem					

3. Lakásviszonyok

A lakásban tartózkodás jogcíme:.....

(pl: tulajdonos, főbérlő, társbérlő, albérlő, szivességi lakáshasználó, jogcím nélküli lakáshasználó, családtag, haszonélvező)

4. Nyilatkozatok

A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős (kártyás) gáz- vagy áramfogyasztást mérő készülék **működik – nem működik** (a megfelelő rész aláhúzendó)

Amennyiben igen, kérjük nevezze meg a szolgáltatót:.....

5. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

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

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 – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Dátum:.....

.....

kérelmező aláírása

.....

a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

3. melléklet a 2/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
Születési támogatás címen nyújtott
települési támogatás igényléséhez

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

- 1.1. Neve:
- 1.2. Születési neve:
- 1.3. Anyja neve:
- 1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
- 1.5. Lakóhely:
- 1.6. Tartózkodási hely:
- 1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.8. Állampolgársága:
- 1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

2.2.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: fő.

	A	B	C	D	E
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a) a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
b) életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

3. Kérelmemet az alábbiakkal indoklom:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A	B	C			
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók			
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó					
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből 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					

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

Egy főre jutó havi nettó családi jövedelem:Ft/hó/fő

Szajk,..... év hó nap

.....
kérelmező aláírása

4. melléklet a 2/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
iskolakezdési költségek ellentételezésére nyújtott
települési támogatás igényléséhez

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

- 1.1. Neve:
- 1.2. Születési neve:
- 1.3. Anyja neve:
- 1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):.....
- 1.5. Lakóhely:
- 1.6. Tartózkodási hely:
- 1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....
- 1.10. Állampolgársága:.....
- 1.11. Telefonszám (nem kötelező megadni):

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

2.2.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: fő.

	A	B	C	D	E
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- c) a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
d) életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

3. Kérelmemet az alábbiakkal indoklom:

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

4. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A	B	C			
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók			
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó					
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből 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					

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

Egy főre jutó havi nettó családi jövedelem:Ft/hó/fő

Szajk,..... év hó nap

.....
kérelmező aláírása

5. melléklet a 2/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez

K É R E L E M
rendkívüli települési támogatás igényléséhez

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

- 1.1. Neve:
- 1.2. Születési neve:
- 1.3. Anyja neve:.....
- 1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):.....
- 1.5. Lakóhely:
- 1.6. Tartózkodási hely:
- 1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....
- 1.12. Állampolgársága:.....
- 1.13. Telefonszám (nem kötelező megadni):

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

2.2.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: fő.

	A	B	C	D	E
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a) a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
- b) életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

3. Kérelmemet az alábbiakkal indoklom:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A	B	C			
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók			
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó					
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből 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					

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

Egy főre jutó havi nettó családi jövedelem:Ft/hó/fő

Szajk,..... év hó nap

.....
kérelmező aláírása