

KÉRELEM

települési gyógyszer támogatás megállapításához

A nyomtatványt kérjük olvashatóan kitölteni.

Alulírott.....(név)

/szül.hely:....., szül.idő:.....,

szül.név:....., TAJ:.....,

anyja neve:...../

Bőcs, utca szám alatti lakos azzal a kérelemmel fordulok Bőcs Község Önkormányzata Ügyrendi, Sport, Egészségügyi és Szociális Bizottságához, hogy részemre települési gyógyszer támogatást állapítson meg.

Indokaim:

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

Nyilatkozatok:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzendő, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

Kijelentem, hogy az önkormányzati segély megállapítása iránti **kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.** *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő **adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez,** valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról **15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és 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.

Melléletek:

1. jövedelem igazolás(ok)
2. gyógyszer költséget igazoló bizonylatot
3. egyéb hatóságok által kiadott közgyógyellátásra vonatkozó elutasító határozatot

Bócs,

.....
kérelmező

KÉRELEM

települési lakásfenntartási támogatás megállapítására

A nyomtatványt kérjük olvashatóan kitölteni, illetve a megfelelő válaszokat aláhúzni, bekarikázni szíveskedjen.

I. Kérelmező adatai:

1. Kérelmező neve:
2. Kérelmező leánykori neve:
3. Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
4. Adóazonosító jele:
5. Kérelmező születési helye, ideje:
6. Kérelmező anyja neve:
7. Kérelmező családi állapota:
 - a) egyedülálló
 - b) házasságban él
 - c) élettárssal él
 - d) különváltan él
 - e) elvált
 - f) özvegy
8. Kérelmező állandó lakcíme:
..... irányító szám helység
..... utca hsz. em. ajtó
- 8.1. Kérelmező tartózkodási helye:
..... irányító szám helység
..... utca hsz. em. ajtó
9. Kérelmező állampolgársága:
10. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
 - a) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
 - b) EU kék kártyával rendelkező, vagy
 - c) bevándorolt/letelepedett, vagy
 - d) menekült/oltalmazott/hontalan.
11. Kérelmező telefonszáma:

II.1. Közös háztartásban élők adatai:

Név	Szül.hely, idő	Anyja neve	rokoni kapcsolat megjelölése
1.....			
2.....			
3.....			
4.....			
5.....			
6.....			
7.....			
8.....			
9.....			
10.....			

II.2. Jövedelmi adatok:

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	B kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	C kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre 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, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
6. Járási Hivatal, Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem						

8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
9. Összes bruttó jövedelem						
10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12. Munkavállalói járulék összege						
13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)]						
14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege)						

15. AZ ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI! Önkormányzat által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás [a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 4. § (1) bek. i) pontja]						
---	--	--	--	--	--	--

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (**ügyintéző tölti ki**): Ft/hó.

III. Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága:m²

A lakásban tartózkodás jogcíme:

Fűtési mód:.....

Rendelkezik-e előrefizetős gáz- vagy árammérővel? (Kérem aláhúzni.)

Ha igen, akkor a mérőóra azonosítószáma:

IV. Nyilatkozatok:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzendő, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

Kijelentem, hogy az önkormányzati segély megállapítása iránti **kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.** *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő **adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez,** valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról **15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és 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.

Dátum:

.....
kérelmező vagy törvényes képviselőjének aláírása

Mellékletek:

1. jövedelem igazolás(ok)
2. lakásnagyság igazolás
3. 16 évet betöltött gyermeknek iskolalátogatási igazolás

Bőcs,

.....
kérelmező

KÉRELEM

temetési segély megállapításához

A nyomtatványt kérjük olvashatóan kitölteni.

Alulírott.....(név)

/szül.hely:....., szül.idő:.....,

szül.név:....., TAJ:.....,

anyja neve:...../

Bócs, utca szám alatti lakos azzal a kérelemmel fordulok Bócs Község Önkormányzata Polgármesteréhez, hogy részemre temetési segélyt állapítson meg (név) elhunyt személy temetési költségeihez való hozzájárulásként.

Nyilatkozatok:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzendő, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

Kijelentem, hogy az önkormányzati segély megállapítása iránti **kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.** *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő **adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez,** valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról **15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és 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.

Mellékletek:

1. jövedelem igazolás(ok)
2. temetési költségeiről – a kérelmező vagy vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozója nevére-kiállított számla eredeti példánya,
3. halotti anyakönyvi kivonat fénymásolata

Bócs,

.....
kérelmező

KÉRELEM

rendkívüli települési megállapításához

A nyomtatványt kérjük olvashatóan kitölteni.

Alulírott.....(név)

/szül.hely.:....., szül.idő:.....,

szül.név:....., TAJ:.....,

anyja neve:...../

Bócs, utca szám alatti lakos azzal a kérelemmel fordulok Bócs Község Önkormányzata Polgármesteréhez, hogy részemre rendkívüli települési támogatást állapítson meg az alábbi okok miatt:

- a kérelem benyújtását megelőző hat hónapon belül diagnosztizált súlyos betegség esetében a gyógyítással, kórházi tartózkodással járó többletköltségekhez, egyéb egészségügyi problémák megoldásához
- regisztrált munkanélküliek esetében a munkavállalás elősegítéséhez hozzájárulás (pl. állásinterjúhoz) évente egy alkalommal,
- a lakásban elemi kár következtében súlyos, lakhatás elemi feltételeit veszélyeztető kár keletkezett, és átmenetileg vagy tartósan a kérelmező és családja létfenntartása veszélybe került,
- előrefizetős áramfogyasztást, gázfogyasztást mérő készülék felszerelése,
- a Gyámhivatal által nevelésben vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz a kapcsolattartás jogosult szülő részére,
- egy év alatti gyermekek egészséges fejlődésének biztosításához – vitaminok, tápszer pótláshoz – a családgondozó ajánlása alapján.

Indokaim:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nyilatkozatok:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzendó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

Kijelentem, hogy az önkormányzati segély megállapítása iránti **kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.** *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő **adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez,** valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról **15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és 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.

Melléletek:

1. jövedelem igazolás(ok)
2. Az indok alátámasztására szolgáló igazolás(ok):
keresőképtelenséget alátámasztó orvosi vagy kórházi igazolás, a helyreállítás költségeiről készített kimutatás, gyámhatósági határozat, egyéb az okot alátámasztó igazolás, nyilatkozat

Bócs,

.....
kérelmező