melléklet az 5/2020. (IV.29.) önkormányzati rendelethez

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## KÉRELEM, NYILATKOZAT

***az élet- és vagyonbiztonságot veszélyeztető tömeges megbetegedést okozó* humánjárvány *következtében rendkívüli élethelyzetbe kerülők támogatásához***

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

1. **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:
2. egyedülálló
3. házasságban él
4. élettárssal él
5. különváltan él
6. elvált
7. özvegy
   1. Kérelmező állandó lakcíme:

…………… irányító szám ……………………………………………. helység

…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

8.1. Kérelmező tartózkodási helye:

…………… irányító szám ……………………………………………. helység

…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

* 1. Kérelmező állampolgársága: ………………………………………………………………..
  2. 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.

* 1. Kérelmező telefonszáma: …………………………………………………………………...

II.1. Alulírott kérem, hogy részemre a **Koronavírushoz kapcsolódó ideiglenes támogatásra**  **való jogosultságot** szíveskedjenek megállapítani az alábbi indokkal (a megfelelő aláhúzandó):

* + 1. **munkaviszonyom a járvánnyal hátrányosan érintett ágazat szerinti foglalkoztatónál megszűnt,**
    2. **munkaviszonyomat bármely ágazat szerinti foglalkoztatónál a járvánnyal igazolható összefüggésben szüntették meg.**
    3. **korábbi keresőtevékenységemet a járvánnyal összefüggő ok miatt nem vagyok képes folytatni.**

**A támogatás igénylésének szöveges indokolása:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**II.2.Közös háztartásban élők adatai:**

Név Szül.hely, idő Anyja neve rokoni kapcsolat

megjelölése

1.…………………………………………………………………………………………………………………………………2.…………………………………………………………………………………………………………………………………3.……………………………………………………………………………………………………………………………….

4.…………………………………………………………………………………………………………………………………5.…………………………………………………………………………………………………………………………………6.………………………………………………………………………………………………………………………………..

7…………………………………………………………………………………………………………………………………

8…………………………………………………………………………………………………………………………………

9………………………………………………………………………………………………………………………………….

10………………………………………………………………………………………………………………………………

**II.3. A tömeges megbetegedést okozó humánjárvány ideje alatt megszűnt keresőtevékenységre vonatkozó adatok:**

Korábbi munkáltató megnevezése:……………………………………………………………...

Székhelye/telephelye:……………………………………………………………………………

Adószáma:……………………………………………………………………………………….

A keresőtevékenység kezdő dátuma:……………………………………………….………...

A keresőtevékenység megszűnésének időpontja:……………………………………………….

# **II.4. 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.

A kérelemhez **mellékelni kell:**

1. jövedelemnyilatkozat valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a GYES igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a GYET és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását.

2. támogatás indokoltságáról szóló hitelt érdemlő igazolásként fogadható el:

***a) Állami Foglalkoztatási Szerv igazolása a nyilvántartásba vételről (Hatósági Bizonyítvány)***

***b) Keresőtevékenység megszűnésével kapcsolatos iratok***

***c) igazolás arra vonatkozóan, hogy a munkaviszonyt a járvánnyal összefüggésben szüntették meg, illetve hogy azt folytatni, a kérelmező a járvány miatt nem képes,***

***d) válsághelyzetben lévő várandós anya részére nyújtott segély esetén a terhes gondozásról szóló igazolás***

***e) szükség esetén csatolni kell a többletkiadás, illetve a bevételcsökkenés mértékét igazoló számlákat, illetve egyéb iratokat is.***

1. **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 aláhúzandó, 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.**

# Dátum: ......................................................

*...................................................................*

kérelmező vagy törvényes képviselőjének aláírása