

1. melléklet a 4/2015.(II.18.) önkormányzati rendelethez

<b>GYT</b>	Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda cím: 9601 Sárvár, Pf. 78. telefon: 95/523106, 523129, 523130, 523133
	<b>Gyermekek egyszeri pénzbeli támogatásának megállapítása iránti kérelem</b>
az ügyintéző főlti ki!	Beérkezés _____ Postára adás _____
	_____ az átvevő aláírása
<b>(A)</b>	<p><b>I. A kérelmezőre vonatkozó adatok</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Alulírott</b></p> <p>kérelmező családi és utóneve: _____ TAJ: _____</p> <p>születési neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____</p> <p>anya neve: _____ lakóhelye: _____ város/község</p> <p>_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó</p> <p>tartózkodási helye: _____ város/község</p> <p>_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó</p> <p>Életvitelszerűen <input type="checkbox"/> a lakóhelyemen élek. <input type="checkbox"/> a tartózkodási helyemen élek.</p>
<b>(B)</b>	<p><b>II. A gyermek adatai</b></p> <p style="text-align: center;"><b>kérem</b></p> <p>újszülött gyermek neve: _____ TAJ: _____</p> <p>anya neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____</p> <p>a háztartás címe, ahol a gyermek él: _____ város/község</p> <p>_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó</p> <p><b>gyermekre tekintettel, továbbá</b></p> <p>újszülött gyermek neve: _____ TAJ: _____</p> <p>anya neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____</p> <p>a háztartás címe, ahol a gyermek él: _____ város/község</p> <p>_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó</p> <p><b>gyermekre tekintettel, továbbá</b></p> <p>újszülött gyermek neve: _____ TAJ: _____</p> <p>anya neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____</p> <p>a háztartás címe, ahol a gyermek él: _____ város/község</p> <p>_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó</p> <p><b>gyermekre tekintettel</b></p> <p>_____ Ft összegű gyermekek egyszeri pénzbeli támogatásának a megállapítását.</p>
<b>(C)</b>	<p style="text-align: center;">A támogatást _____ (név) részére</p> <p><input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett lakóhelyre <input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett tartózkodási helyre postai kifizetéssel</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> fizetési számlaszámra átutalással</p>

**kérem folyósítani.**

**A kérelmező családjának tagjaira vonatkozó adatok** (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni)

**(D)**

Rokonsági fok*	Név	Születési hely, idő	Anyja neve
a kérelmező			
a kérelmező házastársa/élettársa			
18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)			
20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermek(ek)			
23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek(ek)			
25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermek(ek)			
Fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek(ek) **			

\* A család tagjaként kell feltüntetni az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozókat (házastárs, élettárs, gyermekek).

\*\* Fogyatékos gyermekként kell figyelembe venni korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos gyermeket, amennyiben ez az állapota a 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

**(E)**

**Jövedelemnyilatkozat** (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni)

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek			
			NEVE ÉS HAVI JÖVEDELME (Ft)			
Havi rendszerességgel járó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelme (pl. munkabér, családi pótlék, gyermekgondozási támogatás, nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátások, rendszeres szociális ellátások)						
Nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga						
Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga						
<b>ÖSSZES JÖVEDELME</b>						

<b>(F)</b>	<p>A kérelem (D) rovatban feltüntetett</p> <p>_____ nagykorú személy(ek) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy az (E) rovatban feltüntetett jövedelmen kívül más, az Szt. 10. § (2) bekezdése szerinti jövedelemmel nem rendelkezem/rendelkezünk.</p> <p>_____</p> <p><b>a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása</b>                      <b>a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása</b>                      <b>a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása</b></p>
<b>(G)</b>	<p><b>Az alábbi igazoló dokumentumokat csatolom a kérelemhez:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<b>(H)</b>	<p><b>További nyilatkozatok:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<b>(I)</b>	<p>Nyilatkozom, hogy az ügy iktatási számáról, az ügyintéző nevről és hivatali elérhetőségéről, az eljárás megindításának a napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintézési határidőben nem számítandó időtartamokról, a hatóság eljárási kötelezettségének elmulasztása esetén követendő eljárásról, az iratokba való betekintés, és nyilatkozattétel lehetőségéről, valamint arról, hogy a kérelem a szükséges adataimnak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás céljából történő továbbításhoz való hozzájárulásnak minősül, <input type="checkbox"/> <b>kérek</b> / <input type="checkbox"/> <b>nem kérek</b>.</p> <p>Hozzájárulok az eljárás lefolytatásához és az érdemi döntés meghozatalához szükséges személyes adatok kezeléséhez. Tudomásul veszem, hogy a szociális ellátással kapcsolatban elektronikus kapcsolattartásnak nincs helye.</p>
<b>(J)</b>	<p><b>Kelt:</b> _____, _____</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">Kérelmező ügyfél neve</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">ügyfél aláírása</p>

2. melléklet a 4/2015.(II.18.) önkormányzati rendelethez

<b>IPT</b>	Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda cím: 9601 Sárvár, Pf. 78. telefon: 95/523106, 523129, 523130, 523133																																
	<b>Időskorúak pénzbeli támogatásának megállapítása iránti kérelem</b>																																
az ügyintéző tölti ki!	<p style="text-align: right;">Beérkezés _____</p> <p style="text-align: right;">Postára adás _____</p> <p style="text-align: center;">_____ az átvevő aláírása</p>																																
<b>(A)</b>	<p><b>I. A kérelmezőre vonatkozó adatok</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Alulírott</b></p> <p>kérelmező családi és utóneve: _____ TAJ: _____</p> <p>születési neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____</p> <p>anyja neve: _____ lakóhelye: _____ város/község</p> <p>_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó</p> <p>tartózkodási helye: _____ város/község</p> <p>_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó</p> <p>Életvitelszerűen <input type="checkbox"/> a lakóhelyemen élek. <input type="checkbox"/> a tartózkodási helyemen élek.</p>																																
<b>(B)</b>	<p><b>kérem</b></p> <p>_____ Ft összegű időskorúak pénzbeli támogatásának a megállapítását.</p>																																
<b>(C)</b>	<p>A támogatást _____ (név) részére</p> <p><input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett lakóhelyre <input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett tartózkodási helyre postai kifetéssel</p> <p><input type="checkbox"/> fizetési számlaszámra átutalással</p> <p>kérem folyósítani.</p>																																
<b>(D)</b>	<p><b>A kérelmező családjának tagjaira vonatkozó adatok</b> (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Rokonsági fok*</th> <th style="width: 35%;">Név</th> <th style="width: 20%;">Születési hely, idő</th> <th style="width: 20%;">Anyja neve</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a kérelmező</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>a kérelmező házastársa/élettársa</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermek(ek)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek(ek)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermek(ek)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek(ek) **</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>* A család tagjaként kell feltüntetni az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozókat (házastárs, élettárs, gyermekek).</p> <p>** Fogyatékos gyermekként kell figyelembe venni korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos gyermeket, amennyiben ez az állapota a 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.</p>	Rokonsági fok*	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	a kérelmező				a kérelmező házastársa/élettársa				18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)				20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermek(ek)				23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek(ek)				25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermek(ek)				Fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek(ek) **			
Rokonsági fok*	Név	Születési hely, idő	Anyja neve																														
a kérelmező																																	
a kérelmező házastársa/élettársa																																	
18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)																																	
20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermek(ek)																																	
23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek(ek)																																	
25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermek(ek)																																	
Fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek(ek) **																																	

<b>Jövedelemnyilatkozat</b> (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni)						
(E)	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek		
	NEVE ÉS HAVI JÖVEDELME (Ft)					
(E)	Havi rendszerességgel járó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelme (pl. munkabér, családi pótlék, gyermekgondozási támogatás, nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátások, rendszeres szociális ellátások)					
	Nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga					
	Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga					
	<b>ÖSSZES JÖVEDELEM</b>					
(F)	<p>A kérelem (D) rovatban feltüntetett</p> <p>_____ nagykorú személy(ek) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy az (E) rovatban feltüntetett jövedelmen kívül más, az Szt. 10. § (2) bekezdése szerinti jövedelemmel nem rendelkezem/rendelkezünk.</p> <p>_____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása                      _____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása                      _____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása</p>					
(G)	<p><b>Az alábbi igazoló dokumentumokat csatolom a kérelemhez:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>					
(H)	<p><b>További nyilatkozatok:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>					
(I)	<p>Nyilatkozom, hogy az ügy iktatási számáról, az ügyintéző nevéről és hivatali elérhetőségéről, az eljárás megindításának a napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintézési határidőben nem számítható időtartamokról, a hatóság eljárási kötelezettségének elmulasztása esetén követendő eljárásról, az iratokba való betekintés, és nyilatkozattétel lehetőségéről, valamint arról, hogy a kérelem a szükséges adataimnak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás céljából történő továbbításához való hozzájárulásnak minősül, <input type="checkbox"/> kérek / <input type="checkbox"/> nem kérek.</p> <p>Hozzájárulok az eljárás lefolytatásához és az érdemi döntés meghozatalához szükséges személyes adatok kezeléséhez. Tudomásul veszem, hogy a szociális ellátással kapcsolatban elektronikus kapcsolattartásnak nincs helye.</p>					

<b>(J)</b>	<b>Kelt:</b> _____, _____
	_____ Kérelmező ügyfél neve
	_____ ügyfél aláírása

3. melléklet a 4/2015.(II.18.) önkormányzati rendelethez

<b>S á r v á r i K ö z ö s Ö n k o r m á n y z a t i H i v a t a l</b> <b>H a t ó s á g i I r o d a</b> <b>9600 Sárvár, Várkerület u. 2.</b>	
LTT	Ügyfélfogadás rendje a Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda (9600 Sárvár, Várkerület u. 2.) földszint 7., 8. és 9. hivatali helyiségeiben: hétfő 8-12 óráig, kedd: 13-16 óráig, szerda: 8-12 óráig és 13-16 óráig, csütörtök: ügyfélfogadás nincs, péntek: 8-12 óráig levelezési cím: 9601 Sárvár, Pf. 78., fax: (06 95) 523157 telefonszámok: (06 95) 523-106, 523-129, 523-130, 523-133, 523-178
<b>Kérelem a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtható települési támogatás megállapítására</b>	
a hatóság főtti ki!	Beérkezés _____ Postára adás _____ _____ az átvevő aláírása

**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 (év, hó, nap): .....

1.1.5. Lakóhelye:     irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám.....épület/lépcsőház .....emelet, ajtó

1.1.6. Tartózkodási helye:     irányítószám ..... település .....

utca/út/tér ..... házszám..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

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 háztartásban (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.				

1.5. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtása időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

a) aki után vagy részére súlyos fogyatékossg vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő,

b) aki fogyatékossgai támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő,

c) aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő.

## 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					

## 3. Lakásviszonyok

3.1. A támogatással érintett lakás nagysága: ..... m<sup>2</sup>.

3.2. A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

## 4. Nyilatkozatok

### 4.1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetés gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék

működik – nem működik (A megfelelő rész aláhúzendő!).

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

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

A támogatás megállapítását a \_\_\_\_\_ alatti lakás céljára szolgáló helyiség fenntartásával kapcsolatos rendszeres \_\_\_\_\_ kiadáshoz kérem, amely megfizetésének elmaradása a lakhatásomat a legnagyobb mértékben veszélyezteti.

A támogatás folyósítását a \_\_\_\_\_ (szolgáltató neve) utalással kérem.

### 5.1. Kérelmező: A kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelmem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

5.1.1.  nem volt,

5.1.2.  \_\_\_\_\_ kívül nem volt,

továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

5.1.4.  jövedelmet nem szereztem,

5.1.5.  havi átlagban \_\_\_\_\_ Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

### 5.2. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársa/élettársa:

Alulírott \_\_\_\_\_ nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelmem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

5.2.1.  nem volt,

5.2.2.  a \_\_\_\_\_ kívül nem volt,

továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

5.2.3.  jövedelmet nem szereztem,

5.2.4.  havi átlagban \_\_\_\_\_ Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

\_\_\_\_\_  
a háztartás nagykorú tagjának aláírása



**5.3. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, a háztartás nagykorú tagja:**

Alulírott \_\_\_\_\_ nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelemem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

5.3.1.  nem volt,

5.3.2.  a \_\_\_\_\_ kívül nem volt,

továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

5.3.3.  jövedelmet nem szereztem,

5.3.4.  havi átlagban \_\_\_\_\_ Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

\_\_\_\_\_ a háztartás nagykorú tagjának aláírása

**5.4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, a háztartás nagykorú tagja:**

Alulírott \_\_\_\_\_ nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelemem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

5.4.1.  nem volt,

5.4.2.  a \_\_\_\_\_ kívül nem volt,

továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

5.4.3.  jövedelmet nem szereztem,

5.4.4.  havi átlagban \_\_\_\_\_ Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

\_\_\_\_\_ a háztartás nagykorú tagjának aláírása

**5.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő nagykorú gyermek:**

Alulírott \_\_\_\_\_

5.5.1.  húszévesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozom, hogy önálló keresettel nem rendelkezek,

5.5.2.  huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezek, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytatok,

5.5.3.  huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezek, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytatok

5.5.4. Nem keresőtevékenységből származó rendszeres illetve alkalmi jövedelemmel

rendelkezem, jogcíme: \_\_\_\_\_ havi összege: \_\_\_\_\_ Ft

nem rendelkezem.

\_\_\_\_\_ a háztartásban élő nagykorú gyermek aláírása

Dátum: \_\_\_\_\_

**7. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/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.

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Az eljárásban elektronikus úton kapcsolatot tartani a hatósággal **kívánok\* / nem kívánok\*** (\*A megfelelő rész aláhúzendő!)

A 2004. évi CXL. törvény 29. § (9) bekezdése alapján nyilatkozom, hogy **külön értesítést** az ügy iktatási számáról, az ügyintéző nevééről és hivatali elérhetőségéről az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintézési határidőben nem számítandó időtartamokról, a hatóság eljárási kötelezettségének elmulasztása esetén követendő eljárásról, az iratokba való betekintés, és nyilatkozattétel lehetőségéről, valamint arról, hogy kérelme a szükséges adatainak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás céljából történő továbbításához való hozzájárulásnak minősül. **kérek\* / nem kérek\*** (\*A megfelelő rész aláhúzendő!)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a kérelmező aláírása

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása

4. melléklet a 4/2015.(II.18.) önkormányzati rendelethez

<b>S á r v á r i K ö z ö s Ö n k o r m á n y z a t i H i v a t a l H a t ó s á g i I r o d a</b> 9600 Sárvár, Várkerület u. 2.	
<b>RTT</b>	levelezési cím: 9601 Sárvár, Pf. 78., fax: (06 95) 523-157 telefonszámok: (06 95) 523-106, 523-129, 523130, 523-133, 523-178 Ügyfélfogadás rendje a Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda (9600 Sárvár, Várkerület u. 2.) földszint 7., 8. és 9. hivatali helyiségeiben: hétfő 8-12 óráig, kedd: 13-16 óráig, szerda: 8-12 óráig és 13-16 óráig, csütörtök: ügyfélfogadás nincs, péntek: 8-12 óráig
<b>Kérelem rendkívüli települési támogatás megállapítására</b>	
a hatóság tölti ki!	Beérkezés _____  Postára adás _____  az átvevő aláírása _____

**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. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....
- 1.1.5. Lakóhelye: .....
- 1.1.6. Tartózkodási helye: .....
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....
- 1.1.8. Állampolgársága: .....
- 1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni): .....
- 1.1.10. Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): .....
- 1.1.11. A fizetési számlát vezető pénzüintézet neve: .....

**1.2. A kérelmező családi állapota:**

- 1.2.1.  egyedülálló,
- 1.2.2.  házastársával/élettársával él együtt.

**1.3. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):**

- 1.3.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- 1.3.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy
- 1.3.3.  bevándorolt/ letelepedett, vagy
- 1.3.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.

**1.4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:**

- 1.4.1. Neve: .....
- 1.4.2. Születési neve: .....
- 1.4.3. Anyja neve: .....
- 1.4.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....
- 1.4.5. Lakóhelye: .....
- 1.4.6. Tartózkodási helye: .....
- 1.4.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

**1.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: ..... fő**

**1.6. A kérelmezővel azonos lakcímen élőkre vonatkozó adatok:**

A	B	C	D	E
Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Megjegyzés*

\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni,

- a) ha a gyermekekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy csecsemőgondozási díjat folyósítanak,  
b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy  
c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

## 2. JÖVEDELMI ADATOK ÉS JÖVEDELEMNYILATKOZATOK

A kérelmezőnek, a házastársának (élettársának) és a velük egy családban élő gyermekeiknek a kérelem benyújtását megelőző hónapban megszerzett havi rendszeres jövedelme, nem havi rendszerességgel megszerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga, forintban:

A	B	C	D			
A jövedelem típusa	Az 1.1. pontban feltüntetett személy	Az 1.4. pontban feltüntetett személy	Gyermekek			
	havi jövedelme (forint)					
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
Egyéb jövedelem						
Összes jövedelem						

### 2.1. Kérelmező

A kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelemem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

2.1.1.  nem volt,

2.1.2.  a .....  
kívül nem volt,

2.1.3. továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

2.1.4.  jövedelmet nem szereztem,

2.1.5.  havi átlagban ..... Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

### 2.2. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársa/élettársa

Alulírott ..... nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelemem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

2.2.1.  nem volt,

2.2.2.  a .....  
kívül nem volt,

2.2.3. továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

2.2.4.  jövedelmet nem szereztem,

2.2.5.  havi átlagban ..... Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

### 2.3. Fiatal felnőtt kérelmező esetén a vele azonos lakcímen élő szülő:

Alulírott ..... nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelemem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

2.3.1.  nem volt,

2.3.2.  a .....  
kívül nem volt,

2.3.3. továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

2.3.4.  jövedelmet nem szereztem,

2.3.5.  havi átlagban ..... Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

**2.4. Fiatal felnőtt kérelmező esetén a vele azonos lakcímen élő szülő:**

Alulírott ..... nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelemem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

2.4.1.  nem volt,

2.4.2.  a ..... kívül nem volt,

2.4.3. továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

2.4.4.  jövedelmet nem szereztem,

2.4.5.  havi átlagban ..... Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

**2.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő gyermek:**

Alulírott .....

2.5.1.  húszévesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozom, hogy önálló keresettel nem rendelkezek,

2.5.2.  huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezek, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytatok,

2.5.3.  huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezek, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytatok

2.5.4. Nem keresőtevékenységből származó rendszeres illetve alkalmi jövedelemmel

rendelkezem, jogcíme: ..... és havi összege: .....Ft

nem rendelkezem.

2.5.5.  húszévesnél idősebb, huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat nem folytatok,

2.5.6.  huszonhárom évesnél idősebb, huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat nem folytatok.

.....  
nagykorú gyermek aláírása

**2.6. A kérelmezővel azonos lakcímen élő gyermek**

Alulírott .....

2.6.1.  húszévesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozom, hogy önálló keresettel nem rendelkezek,

2.6.2.  huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezek, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytatok,

2.6.3.  huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezek, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytatok

2.6.4. Nem keresőtevékenységből származó rendszeres illetve alkalmi jövedelemmel

rendelkezem, jogcíme: ..... és havi összege: .....Ft

nem rendelkezem.

2.6.5.  húszévesnél idősebb, huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat nem folytatok,

2.6.6.  huszonhárom évesnél idősebb, huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat nem folytatok.

.....  
nagykorú gyermek aláírása

**2.7. A kérelmezővel azonos lakcímen élő gyermek:**

Alulírott .....

2.7.1.  húszévesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozom, hogy önálló keresettel nem rendelkezek,

2.7.2.  huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezek, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytatok,

2.7.3.  huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezek, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytatok

2.7.4. Nem keresőtevékenységből származó rendszeres illetve alkalmi jövedelemmel

rendelkezem, jogcíme: ..... és havi összege: .....Ft

nem rendelkezem.

2.7.5.  húszévesnél idősebb, huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat nem folytatok,

2.7.6.  huszonhárom évesnél idősebb, huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat nem folytatok.

.....  
nagykorú gyermek aláírása

**3. JOGOSULTSÁGI FELTÉTELEKRE VONATKOZÓ TOVÁBBI ADATOK ÉS NYILATKOZATOK**

**3.1. A rendkívüli települési támogatás megállapítását arra tekintettel kérem, mert**

- 3.1.1.  a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe kerültem,  
 3.1.2.  időszakosan vagy tartósan létfenntartási gonddal küzdök,  
 3.1.3. és önmagam, illetve a családom létfenntartásáról nem tudok más módon gondoskodni, egyéb indokok:

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

**3.1.4. A rendkívüli települési támogatás folyósításának módja**

A rendkívüli települési támogatást ..... részére

- lakóhelyre (1.1.5. pont) /  tartózkodási helyre (1.1.6. pont) postai kifizetéssel  
 fizetési számlaszámra (1.1.10. pont) átutalással  
 ..... temetkezési vállalkozó  
 ..... számlaszámra átutalással

kérem folyósítani a támogatást megállapító határozat jogerőre emelkedését követő 5 napon belül.

**3.2. A ..... Ft összegű rendkívüli települési támogatás megállapítását az alábbi alkalmanként jelentkező, vagy nem várt**

- 3.2.1.  betegséghez  
 3.2.2.  halálesethez,  
 3.2.3.  elemi kár elhárításához,  
 3.2.4.  válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartásához,  
 3.2.5.  iskoláztatáshoz,  
 3.2.6.  a gyermek fogadásának előkészítéséhez,  
 3.2.7.  a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz,  
 3.2.8.  a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez,  
 3.2.9.  egyéb: .....  
 kapcsolódó kiadáshoz kérem.

**3.3. rendkívüli települési támogatást**

- 3.3.1.  pénzbeli ellátásként  
 3.3.2.  elhunyt személy eltemetetésének a költségeihez való pénzbeli hozzájárulásként kérem.

**3.4. Elhunyt személy eltemetetésének a költségeihez kért rendkívüli települési támogatás**

- 3.4.1. Az elhunyt személlyel való rokoni kapcsolat: .....  
 3.4.2.  A hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény alapján temetési hozzájárulásban nem részesülök.  
 3.4.3 ..... (az elhunyt személy neve) elhunyt személy eltemetetéséről (utolsó lakcíme): .....  
 elhalálkozásának időpontja: .....)  
 3.4.4.  bár arra nem voltam kötelees,  
 3.4.5.  mivel arra kötelees voltam  
 magam gondoskodtam.  
 3.4.6. Az elhunyt személy eltemetetésére nem voltam kötelees, mert .....  
 .....  
 3.4.7. Az eltemetetésről arra tekintettel gondoskodtam, mert .....  
 .....  
 3.4.8. Az elhunyt személy eltemetetésére kötelees voltam, mert .....  
 .....

3.4.9. A temetés időpontja: .....

3.4.10. A temetkezési szolgáltató neve/elnevezése: .....

3.4.11. Igazolással csatolom

..... (név) temetéséről kiállított számlát.

#### 4. EGYÉB NYILATKOZATOK

4.1. Tudomásul veszem, hogy

4.1.1. a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság útján – ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát,

4.1.2. köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

4.3. (A kérelmező részéről:) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

4.3.1. \*életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),

4.3.2. a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élek,

4.3.3. a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.4. (A kérelmező házastársának/élettársának részéről:) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

4.4.1. \*életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó), és

4.4.2. a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Kelt: .....

.....

kérelmező

.....

nagykorú hozzátartozó(k) aláírása

5. Az eljárásban elektronikus úton kapcsolatot tartani a hatósággal kívánok\*/ nem kívánok\* (\*a megfelelő rész aláhúzandó!)

6. A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 29. § (9) bekezdése alapján nyilatkozom, hogy **külön értesítést** az ügy iktatási számáról, az ügyintéző nevééről és hivatali elérhetőségéről az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőben nem számítható időtartamokról, a hatóság eljárási kötelezettségének elmulasztása esetén követendő eljárásról, az iratokba való betekintés, és nyilatkozattétel lehetőségéről, valamint arról, hogy kérelme a szükséges adatainak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás céljából történő továbbításához való hozzájárulásnak minősül.

- kérek\*

- nem kérek\* (\*a megfelelő rész aláhúzandó!)

**A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (Szt.) 10. § (2) bekezdés**

„A jogosultság megállapításakor

a) a havi rendszerességgel járó – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből (a továbbiakban együtt: vállalkozás) származó – jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,

b) a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell figyelembe venni, azzal, hogy a b) pont szerinti számításhoz azon hónapoknál, amelyek adóbevallással már lezárt időszakokra esnek, a jövedelmet a bevallott éves jövedelemnek e hónapokkal arányos összegében kell beszámítani.”

**Az Szt. 17. § (1) bekezdése** szerint: „Az e törvényben meghatározott feltételek hiányában vagy e törvény megsértésével nyújtott szociális ellátást – ha e törvény eltérően nem rendelkezik – meg kell szüntetni, továbbá az ellátást jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevevőt kötelezni kell

a) a pénzbeli szociális ellátás visszafizetésére;

b) természetben nyújtott szociális ellátás esetén a dolog visszaszolgáltatására vagy a szolgáltatásnak megfelelő pénzgyenérték megfizetésére;

c) a személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás esetében az intézményi térítési díj teljes összegének megfizetésére [az a)–c) pontban foglaltak a továbbiakban együtt: megtérítés].

(2) Az (1) bekezdés szerinti megtérítést az elrendelése napján érvényes jegybanki alapkammal megemelt összegben kell visszafizetni. Kamat csak a szociális ellátás jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevétele és az erről való tudomásszerzés közötti időtartamra számítható fel.”

**A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény**

**50. § (4) bekezdése** szerint: A hatósági eljárásban olyan bizonyíték használható fel, amely alkalmas a tényállás tisztázásának megkönnyítésére. Bizonyíték különösen: az ügyfél nyilatkozata, az irat, a tanúvallomás, a szemléről készült jegyzőkönyv, a szakértői vélemény, a hatósági ellenőrzésen készült jegyzőkönyv és a tárgyi bizonyíték.

**51. § (1) bekezdése** szerint: Az ügyfélnek joga van ahhoz, hogy az eljárás során nyilatkozatot tegyen, vagy a nyilatkozattételt megtagadja.

**51. § (2) bekezdése** szerint: Ha a tényállás tisztázása azt szükségessé teszi, a hatóság az ügyfelet a kérelmére indult eljárásban nyilatkozattétellel hívhatja fel. Ha az ügyfél a kérelmére indult eljárásban a hatóság felhívására nem nyilatkozik, a hatóság a rendelkezésre álló adatok alapján dönt, vagy a 31. § (2) bekezdése alapján megszünteti az eljárást.

**51. § (6) bekezdése** szerint: A hatóság köteles az ügyfelet a nyilatkozattétellel, illetve adatszolgáltatási kötelezettséggel kapcsolatos jogairól tájékoztatni és kötelelességeire, valamint a kötelezettségek elmulasztásának jogkövetkezményeire figyelmeztetni.

**A gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény (a továbbiakban: Gyvt.)**

**133. § (1) bekezdése** szerint: Az e törvényben meghatározott feltételek hiányában vagy az e törvény rendelkezéseinek megsértésével nyújtott ellátást meg kell szüntetni.

**133. § (2) bekezdése** szerint: Az ellátást jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevevőt kötelezni kell a pénzbeli ellátás visszafizetésére, természetbeni ellátás esetén a pénzgyenérték megfizetésére, személyes gondoskodást nyújtó ellátás esetén az intézményi térítési díj összegének megfizetésére (a továbbiakban: megtérítés).

Nyilatkozattevő ügyfél tudomásul veszi, hogy amennyiben az érdemi döntés meghozatala során a nyilatkozatát az eljáró hatóság figyelembe vette és utóbb megállapítást nyer, hogy annak tartalma a valóságnak nem felel meg, az eljáró hatóság a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátás megtérítése iránt fog intézkedni.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát az Szt. 10. § (7) a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrizheti. Tudomásul veszem továbbá, hogy a Gyvt. 131. § (5) bekezdése alapján a települési önkormányzat képviselő-testülete, illetve a gyámhatóság megkeresésére az állami adóhatóság tizenöt napon belül köteles közölni a pénzbeli ellátást igénylő szülő vagy más törvényes képviselő személyi jövedelemadójának alapját.

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

**A fenti jogszabályi tájékoztatást megkaptam, azt tudomásul vettem:**

.....

kérelmező aláírása”

5. melléklet a 4/2015.(II.18.) önkormányzati rendelethez

<b>S á r v á r i K ö z ö s Ö n k o r m á n y z a t i H i v a t a l</b>	
<b>H a t ó s á g i I r o d a</b>	
<b>9600 Sárvár, Várkerület u. 2.</b>	
<b>T-RTT</b>	levelezési cím: 9601 Sárvár, Pf. 78., fax: (06 95) 523-157 telefonszámok: (06 95) 523-106, 523-129, 523-130, 523-133, 523-178 Ügyfélfogadás rendje a Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda (9600 Sárvár, Várkerület u. 2.) földszint 7., 8. és 9. hivatali helyiségeiben: hétfő 8-12 óráig, kedd: 13-16 óráig, szerda: 8-12 óráig és 13-16 óráig, csütörtök: ügyfélfogadás nincs, péntek: 8-12 óráig
<b>Kérelem rendkívüli települési támogatás megállapítására tanévkezdéshez</b>	
<b>a hatóság tölti ki!</b>	Beérkezés _____  Postára adás _____  az átvevő aláírása _____

**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. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....
- 1.1.5. Lakóhelye: .....
- 1.1.6. Tartózkodási helye: .....
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....
- 1.1.8. Állampolgársága: .....
- 1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni): .....
- 1.1.10. Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):.....
- 1.1.11. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

**1.2. A kérelmező családi állapota:**

- 1.2.1.  egyedülálló,
- 1.2.2.  házastársával/élettársával él együtt.

**1.3. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):**

- 1.3.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- 1.3.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy
- 1.3.3.  bevándorolt/ letelepedett, vagy
- 1.3.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.

**1.4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:**

mint kérelmező

- 1.4.1. Neve: .....
- 1.4.2. Születési neve: .....
- 1.4.3. Anyja neve: .....
- 1.4.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....
- 1.4.5. Lakóhelye: .....
- 1.4.6. Tartózkodási helye: .....
- 1.4.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

**1.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: ..... fő**

**1.6. A kérelmezővel azonos lakcímen élőkre vonatkozó adatok:**

A	B	C	D	E
Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Megjegyzés*

\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni,

- a) ha a gyermeke tekintettel gyermekgondozási segílyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy csecsemőgondozási díjat folyósítanak,
- b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár köznevelési és felsőoktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy
- c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

## 2. JÖVEDELMI ADATOK, JÖVEDELEMNYILATKOZATOK

**2.1. A kérelmezőnek, a házastársának (élettársának) és a velük egy családban élő gyermekeiknek a kérelem benyújtását megelőző hónapban megszerzett havi rendszeres jövedelme, nem havi rendszerességgel megszerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga, forintban:**

A	B	C	D			
A jövedelem típusa	Az 1.1. pontban feltüntetett személy	Az 1.4. pontban feltüntetett személy	Gyermekek			
	havi jövedelme (forint)					
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
Egyéb jövedelem						
<b>Összes jövedelem</b>						

### 2.2. Kérelmező

A kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelemem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

2.2.1.  nem volt,

2.2.2.  a ..... kívül nem volt,

2.2.3. továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

2.2.4.  jövedelmet nem szereztem,

2.2.5.  havi átlagban ..... Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

### 2.3. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársa/élettársa

Alulírott ..... nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtását megelőző hónapban rendszeres jövedelemem az Szt. 10. § (2) bekezdés a) pontja alapján

2.3.1.  nem volt,

2.3.2.  a ..... kívül nem volt,

2.3.3. továbbá az Szt. 10. § (2) bekezdés b) pontja szerinti nem havi rendszerességgel a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt

2.3.4.  jövedelmet nem szereztem,

2.3.5.  havi átlagban ..... Ft jövedelmet szereztem, melyet nem az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló 2010. évi LXXV. törvényben foglaltak szerint végeztem.

### 2.4. A kérelmezővel azonos lakcímen élő nagykorú gyermek:

Alulírott .....

2.4.1.  húszévesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozom, hogy önálló keresettel nem rendelkezek,

2.4.2.  huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezek, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytatok,

2.4.3.  huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezek, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytatok

2.4.4. Nem keresőtevékenységből származó rendszeres illetve alkalmi jövedelemmel

rendelkezem, jogcíme: ..... és havi összege: .....Ft

nem rendelkezem.

2.4.5.  húszévesnél idősebb, huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat nem folytatok,

2.4.6.  huszonhárom évesnél idősebb, huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat nem folytatok.

.....  
nagykorú gyermek aláírása

### 2.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő nagykorú gyermek:

Alulírott .....

2.5.1.  húszévesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozom, hogy önálló keresettel nem rendelkezek,

2.5.2.  huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezek, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytatok,



- 2.5.3.  huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezem, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytatok
- 2.5.4. Nem keresőtevékenységből származó rendszeres illetve alkalmi jövedelemmel  
 rendelkezem, jogcíme: ..... és havi összege: .....Ft  
 nem rendelkezem.
- 2.5.5.  húszévesnél idősebb, huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat nem folytatok,
- 2.5.6.  huszonhárom évesnél idősebb, huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat nem folytatok.

.....  
nagykorú gyermek aláírása

**2.6. A kérelmezővel azonos laccímen élő nagykorú gyermek:**

Alulírott .....

- 2.6.1.  húszévesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozom, hogy önálló keresettel nem rendelkezem,
- 2.6.2.  huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezem, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytatok,
- 2.6.3.  huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy önálló keresettel nem rendelkezem, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytatok
- 2.6.4. Nem keresőtevékenységből származó rendszeres illetve alkalmi jövedelemmel  
 rendelkezem, jogcíme: ..... és havi összege: .....Ft  
 nem rendelkezem.
- 2.6.5.  húszévesnél idősebb, huszonhárom évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat nem folytatok,
- 2.6.6.  huszonhárom évesnél idősebb, huszonöt évesnél fiatalabb gyermekként nyilatkozok, hogy felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat nem folytatok.

.....  
nagykorú gyermek aláírása

**3. JOGOSULTSÁGI FELTÉTELEKRE VONATKOZÓ TOVÁBBI ADATOK ÉS NYILATKOZATOK**

**3.1. Kérem gyermekem, gyermekeim részére/részemre (A megfelelő rész aláhúzendó!) a települési tanévkezdési támogatás megállapítását.**

A tanulói jogviszony fennállásáról szóló igazolást a 3.2. pontban megjelölt köznevelési intézménytől kérem/nem kérem (A megfelelő rész aláhúzendó!) beszerezni.

**3.2. A tárgyév szeptember hónapban köznevelési intézményben tanulói vagy felsőoktatási intézmény első évfolyamán hallgatói jogviszonnal rendelkező tanuló vagy hallgató**

3.2.1. Neve:	3.2.2. Anyja neve:
3.2.3. Születési helye, ideje:	
3.2.4. Lakóhelye:	
3.2.5. köznevelési/felsőoktatási intézmény (tárgyév szeptember 1-től) megnevezése, címe:	
<b>3.2.6. Évfolyam tárgyév szeptemberétől:</b>	

3.2.7. Neve:	3.2.8. Anyja neve:
3.2.9. Születési helye, ideje:	
3.2.10. Lakóhelye:	
3.2.11. köznevelési/felsőoktatási intézmény (tárgyév szeptember 1-től) megnevezése, címe:	
<b>3.2.12. Évfolyam tárgyév szeptemberétől:</b>	

3.2.13. Neve:	3.2.14. Anyja neve:
3.2.15. Születési helye, ideje:	
3.2.16. Lakóhelye:	
3.2.17. köznevelési/felsőoktatási intézmény (tárgyév szeptember 1-től) megnevezése, címe:	
<b>3.2.18. Évfolyam tárgyév szeptemberétől:</b>	

### 3.3. A települési tanévkézdési támogatás folyósításának módja

A tanévkézdési támogatást \_\_\_\_\_

részére

lakóhelyre (1.1.5. pont) /  tartózkodási helyre (1.1.6. pont) postai kifizetéssel

fizetési számlaszámra (1.1.10. pont) átutalással

kérem folyósítani.

#### 4. EGYÉB NYILATKOZATOK

4.1. Tudomásul veszem, hogy

4.1.1. a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság útján – ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát,

4.1.2. köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

4.3. (A kérelmező részéről:) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

4.3.1. \*életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek (A megfelelő rész aláhúzendó!),

4.3.2. a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

4.3.3. a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.4. (A kérelmező házastársának/élettársának részéről:) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

4.4.1. \*életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek (A megfelelő rész aláhúzendó!), és

4.4.2. a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Kelt: .....

.....

kérelmező

.....

nagykorú hozzátartozó(k) aláírása

5. Az eljárásban elektronikus úton kapcsolatot tartani a hatósággal kívánok\*/ nem kívánok\* (\*A megfelelő rész aláhúzendó!)

6. A közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 29. § (9) bekezdése alapján nyilatkozom, hogy **külön értesítést** az ügy iktatási számáról, az ügyintéző nevéről és hivatali elérhetőségéről az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintézési határidőben nem számítandó időtartamokról, a hatóság eljárási kötelezettségének elmulasztása esetén követendő eljárásról, az iratokba való betekintés, és nyilatkozattétel lehetőségéről, valamint arról, hogy kérelme a szükséges adatainak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás céljából történő továbbításhoz való hozzájárulásnak minősül.

- kérek\*

- nem kérek\* (\*A megfelelő rész aláhúzendó!)

.....

kérelmező aláírása”

## 6. melléklet a 4/2015.(II.18.) önkormányzati rendelethez

<b>ÚPT</b>		Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda cím: 9601 Sárvár, Pf. 78. telefon: 95/523106, 523129, 523130, 523133	
		<b>Újszülöttek pénzbeli támogatásának megállapítása iránti kérelem</b>	
az ügyintéző főlti kt.	_____		Beérkezés _____
	az átvevő aláírása		Postára adás _____
<b>(A)</b>	<b>I. A kérelmezőre vonatkozó adatok</b>		
	<b>Alulírott</b>		
	kérelmező családi és utóneve: _____ TAJ: _____		
	születési neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____		
	anya neve: _____ lakóhelye: _____ város/község		
	_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ ajtó		
	tartózkodási helye: _____ város/község		
	_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ ajtó		
	Életvitelszerűen <input type="checkbox"/> a lakóhelyemen élek. <input type="checkbox"/> a tartózkodási helyemen élek.		
<b>(B)</b>	<b>II. Az újszülött gyermek adatai</b>		
	<b>kérem</b>		
	újszülött gyermek neve: _____ TAJ: _____		
	anya neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____		
	a háztartás címe, ahol a gyermek él: _____ város/község		
	_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ ajtó		
	<b>gyermekre tekintettel, továbbá</b>		
	újszülött gyermek neve: _____ TAJ: _____		
	anya neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____		
	a háztartás címe, ahol a gyermek él: _____ város/község		
	_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ ajtó		
	<b>gyermekre tekintettel, továbbá</b>		
	újszülött gyermek neve: _____ TAJ: _____		
	anya neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____		
	a háztartás címe, ahol a gyermek él: _____ város/község		
	_____ közter. neve _____ közter. jellege ___ hsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ ajtó		
	<b>gyermekre tekintettel</b>		
	_____ <b>Ft összegű újszülöttek pénzbeli támogatásának a megállapítását.</b>		
<b>(C)</b>	A támogatást _____ (név) részére		
	<input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett lakóhelyre <input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett tartózkodási helyre postai kifizetéssel <input type="checkbox"/> fizetési számlaszámra átutalással kérem folyósítani.		

<b>A kérelmező családjának tagjaira vonatkozó adatok</b> (A nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni!)						
<b>Rokonsági fok*</b>	<b>Név</b>	<b>Születési hely, idő</b>	<b>Anyja neve</b>			
a kérelmező						
a kérelmező házastársa/élettársa						
18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)						
20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermek(ek)						
23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek(ek)						
25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermek(ek)						
Fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek(ek) **						
<p>* A család tagjaiként kell feltüntetni az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozókat (házastárs, élettárs, gyermekek).</p> <p>** Fogyatékos gyermekként kell figyelembe venni korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos gyermeket, amennyiben ez az állapota a 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.</p>						
<b>Jövedelemnyilatkozat</b> (A nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni!)						
A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek			
			NEVE ÉS HAVI JÖVEDELME (Ft)			
Havi rendszerességgel járó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelme (pl. munkabér, családi pótlék, gyermekgondozási támogatás, nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátások, rendszeres szociális ellátások)						
Nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga						
Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga						
<b>ÖSSZES JÖVEDELEM</b>						

<b>(F)</b>	<p>A kérelem (D) rovatban feltüntetett</p> <p>_____ nagykorú személy(ek) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy az (E) rovatban feltüntetett jövedelmen kívül más, az Szt. 10. § (2) bekezdése szerinti jövedelemmel nem rendelkezem/rendelkezünk.</p> <p>_____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása      _____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása      _____ a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása</p>
<b>(G)</b>	<p>Az alábbi igazoló dokumentumokat csatolom a kérelemhez:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<b>(H)</b>	<p>További nyilatkozatok:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<b>(I)</b>	<p>Nyilatkozom, hogy az ügy iktatási számáról, az ügyintéző nevről és hivatali elérhetőségéről, az eljárás megindításának a napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintézési határidőben nem számítandó időtartamokról, a hatóság eljárási kötelezettségének elmulasztása esetén követendő eljárásról, az iratokba való betekintés, és nyilatkozattétel lehetőségéről, valamint arról, hogy a kérelem a szükséges adataimnak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás céljából történő továbbításhoz való hozzájárulásnak minősül, <input type="checkbox"/> kérek / <input type="checkbox"/> nem kérek.</p> <p>Hozzájárulok az eljárás lefolytatásához és az érdemi döntés meghozatalához szükséges személyes adatok kezeléséhez. Tudomásul veszem, hogy a szociális ellátással kapcsolatban elektronikus kapcsolattartásnak nincs helye.</p>
<b>(J)</b>	<p>Kelt: _____, _____</p> <p>_____</p> <p>Kérelmező ügyfél neve</p> <p>_____</p> <p>ügyfél aláírása</p>

7. melléklet a 4/2015. (II.18.) önkormányzati rendelethez<sup>1</sup>

Az önkormányzat által nyújtott szociális alapszolgáltatás intézményi térítési díja

1. szociális étkeztetést igénybe vevők részére megállapított intézményi térítési díj:  
(Magyarország központi költségvetéséről szóló törvény figyelembe vételével)

	A	B
1.	Étkeztetés intézményi térítési díja házhozszállítással (Ft/ ellátási nap)	450

A személyi térítési díj összege nem haladhatja meg a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (Szt.) 116. § (1) bekezdés szerint számított jövedelem Szt. 116. § (3) bekezdés a) pontjában meghatározott %-os mértékét.

A személyi térítési díj megállapításánál a 29/1993. (II.17.) Korm. rendelet 3. § (1), (4) bekezdését,

valamint 6. §-át is figyelembe kell venni.

A személyi térítési díjat az 1 és 2 forintos címletű érmék bevonása következtében szükséges kerekítés szabályairól szóló 2008. évi III. törvény 2. §-ának megfelelő módon kerekítve kell meghatározni.

A szolgáltatásért fizetendő térítési díj a mindenkor hatályos ÁFA összegét tartalmazza.

<sup>1</sup> Módosította az 5/2015. (III.31.) ö.r. 1.§-a. Hatályos 2015. április 1-től.

8. melléklet a 4/2015. (II.18.) önkormányzati rendelethez<sup>2</sup>

Közös képviselő nyilatkozata a lakásfenntartási települési támogatás megállapításához

Alulírott \_\_\_\_\_ (név, megnevezés)  
\_\_\_\_\_ (cím, székhely), mint közös  
képviselő, a szociális ellátásokról szóló 4/2015. (II.18.) önkormányzati rendelet 13. § (2)  
bekezdés d) 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

<sup>2</sup> Beiktatta az 5/2015. (III.31.) ör. 5.§ (2) bekezdése. Hatályos 2015. április 1-től.