

2. melléklet a 24./2017. (XII.01.) önkormányzati rendelethez
„6. melléklet az 5/2015. (II.27.) önkormányzati rendelethez

K É R E L E M

a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolását, gondozását végző személy részére nyújtott települési támogatás megállapításához

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: ☐ ☐ ☐ ☐ település
..... utca/út/tér..... házszám emelet ajtó
1.1.6. Bejelentkezés ideje:
1.1.7. Tartózkodási helye: ☐ ☐ ☐ ☐ település
..... utca/út/tér házszám emelet ajtó
1.1.8. Bejelentkezés ideje:
1.1.9. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. *(Kérem, aláhúzással jelölje!)*
1.1.10. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐
1.1.11. Adóazonosító jele:
1.1.12. Családi állapota: egyedülálló/házastársával, élettársával együtt él. *(Kérem, aláhúzással jelölje!)*
1.1.13. Állampolgársága:
1.1.14. Az ápolott személlyel való rokoni kapcsolata:
1.1.15. Fizetési számlát vezető pénzforgalmi szolgáltató neve, fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):.....
.....
1.1.16. Idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
1.1.16.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
1.1.16.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy
1.1.16.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy
1.1.16.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.
1.1.17. Telefonszáma (nem kötelező megadni):

2. Az ápolott személyre vonatkozó adatok

2.1. Személyi adatok

- 2.1.1. Neve:
2.1.2. Születési neve:
2.1.3. Anyja neve:.....
2.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
2.1.5. Lakóhelye: ☐ ☐ ☐ ☐
település..... utca/út/tér..... házszám emelet
ajtó

- 2.1.6. Bejelentkezés ideje:.....
- 2.1.7. Tartózkodási helye: ☐ ☐ ☐ ☐ település
..... utca/út/tér házszám emelet ajtó
- 2.1.8. Bejelentkezés ideje:.....
- 2.1.9. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐
- 2.1.10. Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:
- 2.1.11. A törvényes képviselő lakcíme:

3. Kérelmezővel a fenti címen közös háztartásban élő családtagok

	A	B	C	D	E
3.1.	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezés e
3.2.					
3.3.					
3.4.					
3.5.					
3.6.					

4. Nyilatkozatok

4.1. Kijelentem, hogy keresőtevékenységet:

- 4.1.1. ☐ folytatok,
 4.1.2. ☐ nem folytatok,
 4.1.3. ☐ napi 4 órában folytatok,
 4.1.4. ☐ napi 4 órát meghaladóan folytatok.

4.2. Kijelentem, hogy szakiskola, középiskola nappali rendszerű képzésének tanulója, illetve felsőoktatási intézmény nappali képzésben részt vevő hallgatója vagyok

☐ Igen ☐ Nem

4.3. Kijelentem, hogy rendszeres pénzellátásban

- 4.3.1. ☐ részesülök és annak havi összege:
- 4.3.2. ☐ nem részesülök.

4.4. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

4.5. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát 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.

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

Tiszaújváros, 20.....

.....
 az ápolást végző személy aláírása

.....
 az ápolat személy vagy
 törvényes képviselőjének aláírása

5. A kérelem elbírálásához szükséges dokumentumok

- 5.1. havi rendszeresen mérhető jövedelmek esetén a munkáltató által kifizetett mindennemű juttatással növelt, a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről kiállított munkáltatói igazolás,
- 5.2. társadalombiztosítás keretében nyújtott ellátások esetén a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátást igazoló irat,
- 5.3. nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás, baleseti hozzátartozói nyugellátások, korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, a táncművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelempótlék, közszolgálati járadék folyósítása esetén a nyugdíjfolyósító igazgatóság által év elején kiadott, az ellátás összegét tartalmazó irat, valamint a kérelem beadását megelőző hónap jövedelmét igazoló irat,
- 5.4. járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátás esetén az ellátás jogerős megállapítását igazoló irat, valamint a kérelem beadását megelőző hónap nettó jövedelmét igazoló irat,
- 5.5. társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagának kiszámításához: adóbevallással már lezárt időszakról jövedelemigazolás, a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző, még nem lezárt adóévi jövedelemről nyilatkozat,
- 5.6. gyermektartásdíj esetén a jogerős bírósági határozat vagy teljes bizonyító erejű magánokirat mellett a ténylegesen fizetett tartásdíj utolsó havi átvételét bizonyító bankszámla kivonat vagy postai feladóvevény, ezek hiányában a törvényes képviselő által tett nyilatkozat,
- 5.7. egyéb, havi rendszerességgel nem mérhető jövedelem esetén nyilatkozat a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap nettó átlagjövedelméről,
- 5.8. iskolalátogatási igazolás,
- 5.9. felsőoktatási intézményben tanulók esetén az intézmény igazolása a kérelem benyújtását megelőző havi ösztöndíjról,
- 5.10. a rendelet 7. melléklete szerinti háziorvosi igazolás.”