

Benyújtandó:

Szentistváni Közös Önkormányzati Hivatal
3418 Szentistván, Széchenyi utca 10.

K É R E L E M
települési létfenntartási támogatás megállapításához

1. Az igénylő adatai:

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: /TAJ szám/: _____ - _____ - _____

2. Állampolgársága: magyar / *bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező,

* hontalan, *menekültként vagy *oltalmazottként elismert (*a megfelelő rész aláhúzendó*)

A * jelöltek esetében a státuszt elismerő határozat száma: _____ / 20_____

3. Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen)
házastársával/ élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt
házastársától külön élő (amennyiben lakcímük eltérő!),
elvált,
özvegy
(*a megfelelő rész aláhúzendó*)

4. Lakóhely: _____ (település) _____ (utca) _____ (sz.)

Tartózkodási helye: _____ (település) _____ (utca)

_____ (hsz.) (A lakcímnnyilvántartásba bejelentett, lakcímkártyán szereplő lakóhelyet,
tartózkodási helyet kell feltüntetni.)

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (A megfelelő rész aláhúzendó, azzal, hogy ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

5. A kérelmező családi körülménye:

5.1.1. egyedül élő,

5.1.2. nem egyedül élő.

5.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

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

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

(**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

közeli hozzátartozó:

a) a házastárs, élettárs,

b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;)

6. A települési létfenntartási támogatás igénylésének indoka:

7. Jövedelmi adatok

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

s.sz	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
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						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki) _____ Ft/hó.

(A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-6 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

8. Egyéb nyilatkozatok:

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 igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Szentistván, 20__ év _____ hó __ nap

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása

Benyújtandó:

Szentistváni Közös Önkormányzati Hivatal
3418 Szentistván, Széchenyi utca 10.

K É R E L E M
települési gyógyszertámogatás megállapításához

1. Az igénylő adatai:

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: /TAJ szám/: _____ - _____ - _____

2. Állampolgársága: magyar / *bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező,

hontalan, menekültként vagy *oltalmazottként elismert (a megfelelő rész aláhúzandó)

A * jelöltek esetében a státuszt elismerő határozat száma: _____ / 20_____

3. Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/ élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő (Amennyiben lakcímük eltérő!)

elvált

özvegy

(a megfelelő rész aláhúzandó)

4. Lakóhely: _____ (település) _____ (utca) _____ (sz.)

Tartózkodási helye: _____ (település) _____ (utca)

_____ (hsz.) (A lakcímnnyilvántartásba bejelentett, lakcímkártyán szereplő lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (A megfelelő rész aláhúzandó, azzal, hogy ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

5. A kérelmező családi körülménye:

5.1.1. egyedül élő,

5.1.2. nem egyedül élő.

5.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

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

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

(**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

közeli hozzátartozó:

a) a házastárs, élettárs,

b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;)

6.. A települési gyógyszer támogatás igénylésének indoka:

A kérelemhez mellékelni kell a gyógyszerkiadások, illetve a betegséghez kapcsolódó kiadások igazolására vonatkozó számlát/számlákat!

7. Jövedelmi adatok

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

s.sz.	A	B	C			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók			
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					
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
6.	Egyéb jövedelem					
7.	Összes jövedelem					

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki) _____ Ft/hó.

/ A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-6 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

8. Egyéb nyilatkozatok:

Nyilatkozom, hogy közgyógyellátásban: részesülök / nem részesülök (a megfelelő aláhúzendó)

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 igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Szentistván, 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása

Benyújtandó:

Szentistváni Közös Önkormányzati Hivatal
3418 Szentistván, Széchenyi utca 10.

K É R E L E M
települési temetési támogatás megállapításához

1. Az igénylő adatai:

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: /TAJ szám/: _____ - _____ - _____

2. Állampolgársága: magyar / *bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező,

*hontalan, *menekültként vagy * oltalmazottként elismert (*a megfelelő rész aláhúzandó*)

A * jelöltek esetében a státuszt elismerő határozat száma: _____ / 20____

3. Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/ (élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő (amennyiben lakcímük különböző!

elvált,

özvegy

(*a megfelelő rész aláhúzandó*)

4. Lakóhely: _____ (település) _____ (utca) _____ (sz.)

Tartózkodási helye: _____ (település) _____ (utca)

_____ (hsz.) (A lakcímnnyilvántartásba bejelentett, lakcímkártyán szereplő lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (A megfelelő rész aláhúzandó, azzal, hogy ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

5. A kérelmező családi körülménye:

5.1.1. egyedül élő,

5.1.2. nem egyedül élő.

5.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

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

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

(**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

közeli hozzátartozó:

a) a házastárs, élettárs,

b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;)

6. A települési temetési támogatás igénylésének indoka:

A temetési támogatást a temetési költségek **megelőleezésére** / a **temetési költség megtérítésére kérem** (a megfelelő rész aláhúzendó)

A kérelemhez csatolandó:

- **Halotti anyakönyvi kivonat,**
- **amennyiben a támogatást a temetési költségek utólagos megtérítésére kéri, csatolni kell a kérelmező vagy a vele azonos lakcímen élő közeli hozzátartozója nevére kiállított számla eredeti példányát is.**

7. Jövedelmi adatok

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

s.sz.	A	B	C			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók			
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					
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
6.	Egyéb jövedelem					
7.	Összes jövedelem					

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki) _____ Ft/hó.

(A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-6 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

8. Egyéb nyilatkozatok:

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 igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Szentistván, 20__ év _____ hó __ nap

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása

Benyújtandó:

Szentistváni Közös Önkormányzati Hivatal
3418 Szentistván, Széchenyi utca 10.

K É R E L E M
települési támogatás elemi kár elhárításához

1. Az igénylő adatai:

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: /TAJ szám/: _____ - _____ - _____

2. Állampolgársága: magyar / *bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező,

hontalan, menekültként vagy * oltalmazottként elismert (a megfelelő rész aláhúzendó)

A * jelöltek esetében a státuszt elismerő határozat száma: _____ / 20 _____

3. Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/ (élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő (Amennyiben lakcímük különböző.)

elvált

özvegy

(a megfelelő rész aláhúzendó)

4. Lakóhely: _____ (település) _____ (utca) _____ (sz.)

Tartózkodási helye: _____ (település) _____ (utca)

_____ (hsz.) (A lakcímnnyilvántartásba bejelentett, lakcímkártyán szereplő lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (A megfelelő rész aláhúzendó, azzal, hogy ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

5. A kérelmező családi körülménye:

5.1.1. egyedül élő,

5.1.2. nem egyedül élő.

5.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

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

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

(**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

közeli hozzátartozó:

a) a házastárs, élettárs,

b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;)

6. A támogatás igénylésének indoka:

7. Jövedelmi adatok

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

s.sz	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
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						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki) _____ Ft/hó.

(A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-6 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

VAGYONNYILATKOZAT

A család valamennyi tagjának vagyonát fel kell tüntetni:

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/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/község út/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/község..... út/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

Gépjármű:

a.) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus
..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: Becsült forgalmi érték:**
..... Ft

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.

C. Nyilatkozat:

- **Nyilatkozom, hogy az elemi kárt szenvedett, lakhatásomat / lakhatásunkat biztosító ingatlanon kívül saját, vagy családtagom tulajdonában álló, vagy haszonélvezeti jogával bíró más, a lakhatást lehetővé tevő ingatlan tulajdonnal nem rendelkezünk.**
- **Biztosítással: rendelkezem / nem rendelkezem** (a megfelelő rész aláhúzendó)

Biztosító neve: _____

D. Egyéb nyilatkozatok:

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 igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Szentistván, 20____ év _____ hó ____ nap

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása

Benyújtandó:

Szentistváni Közös Önkormányzati Hivatal
3418 Szentistván, Széchenyi utca 10.

K É R E L E M
települési lakásfenntartási támogatás megállapításához

1. Az igénylő adatai:

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: /TAJ szám/: _____ - _____ - _____

2. Állampolgársága: magyar / *bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező,

hontalan, menekültként vagy *oltalmazottként elismert (** a megfelelő rész aláhúzandó*)

A * jelöltek esetében a státuszt elismerő határozat száma: _____ / 20_____

3. Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/ (élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő (amennyiben lakcímük eltérő)

elvált,

özvegy

(*a megfelelő rész aláhúzandó*)

4. Lakóhely: _____ (település) _____ (utca) _____ (sz.)

Tartózkodási helye: _____ (település) _____ (utca)

_____ (hsz.) (A lakcímnnyilvántartásba bejelentett, lakcímkártyán szereplő lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (A megfelelő rész aláhúzandó, azzal, hogy ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

5. A háztartásban élők adatai:

5.1.1. egyedül élő,

5.1.2. nem egyedül élő.

5.2.1. A kérelmező háztartásában, a kérelmezővel azonos lakcímen élők száma: fő.

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

(**Háztartás:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

6. Jövedelmi adatok

A kérelmező háztartásában élők havi jövedelme forintban:

s.sz.	A	B	C			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók			
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					
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
6.	Egyéb jövedelem					
7.	Összes jövedelem					

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki) _____ Ft/hó.

(A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-6 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

Vagyonyilatkozat

A háztartás valamennyi tagjának vagyonát fel kell tüntetni:

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/utca..... hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:
....., a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/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/község..... út/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

Gépjármű:

a) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus
..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: Becsült forgalmi érték:**
..... Ft

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy a háztartás tagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a

vagyonynyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

C. Nyilatkozatok

1. **A lakásban tartózkodás jogcíme:** tulajdonos / haszonélvező/ bérlő/ önkormányzati lakás bérlője *(a megfelelő rész aláhúzendó)*
2. A kérelemmel érintett lakásban **előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék:** működik / nem működik. *(a megfelelő rész aláhúzendó)*

Amennyiben előrefizetős mérőóra működik, kérjük nevezze meg a szolgáltatót:

-
3. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok) figyelembe vételével a támogatást az **áramdíj / egyéb: gázfogyasztás díj / csatornahasználati díj – szemétszállítási díj** összegéhez történő természetbeni hozzájárulásként kérem. *(a megfelelő rész aláhúzendó)*

A kérelemhez csatolni kell:

- Lakcímkártyát, továbbá amennyiben a kérelmező nem tulajdonos, a lakásban lakás jogcímét igazoló adásvételi vagy bérleti vagy használati szerződést.
- Annak a szolgáltatónak az utolsó havi teljes számlamásolatát, amelyre a kérelmező a lakásfenntartási támogatás utalását kéri.

D. Egyéb nyilatkozatok:

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 igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Szentistván, 20____ év _____ hó ____ nap

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása

A térítési díjak megállapítása és megfizetése

1. Az intézményi térítési díj megállapítása

1.1. A Képviselőtestület az intézményi térítési díjat az alábbiak szerint állapítja meg:

Étkeztetés - napi egyszeri ebéd - intézményi térítési díja	551,- Ft+ 27 % áfa/nap
--	------------------------

1.2. A szociális étkeztetésnél a szervezett ebédkihordás díja 55,- Ft+ 27 % áfa/nap/család

2. Díjkedvezmény

2.1 Amennyiben az étkeztetést igénybevevő családjában az egy főre jutó jövedelem nem éri el 85.500,- Ft-ot, étkezési naponként 40,- Ft térítési díjkedvezményre jogosult.

2.2. A díjkedvezményre való jogosultságot az ellátásra irányuló kérelem benyújtását megelőző hónap, illetve az intézményi térítési díj változást megelőző hónap jövedelme alapján kell megállapítani és a személyi térítési díj megállapításakor figyelembe venni.

2.3. A díjkedvezményre való jogosultság megállapításához a kérelmezőnek (igénybevevőnek) be kell nyújtani az 1. mellékletben szereplő jövedelemnyilatkozatot.

3. A térítési díj megfizetése

3.1 A személyi térítési díjat a szociális referens állapítja meg étkeztetésnél az intézményi térítési díj, valamint az igénybe vett étkezési napok száma figyelembevételével.

3.2. A személyi térítési díjat a szociális referensnél kell megfizetni utólag, minden hónap 10. napjáig.