

KÉRELEM

Lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás megállapítására

1. A kérelmezőre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

1.1.5. Lakóhelye:

1.1.6. Tartózkodási helye:

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Adóazonosító jele:

1.1.9. Állampolgársága:

1.1.10. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.1.11. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

1.1.12. A fizetési számlát vezető pénzüintézet neve:

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

1.1.13.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.1.13.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.1.13.3. bevándorolt/letelepedett, vagy

1.1.13.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

1.1.14. Családi állapota: hajadon/nőtlen; házastársával együtt él;
házastársától külön él; elvált; özvegy; élettárssal él;
egyedül él.

1.1.15. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

2. A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban* élők adatai:

Név	Születési idő	hely, Anyja neve	Rokoni fok	Társadalombiztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

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

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

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

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

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

3. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmező háztartásában élő egyéb személyek jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági, rehabilitációs ellátás), egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási						

szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, ingó, ingatlan vagyontárgy értékesítéséből származó, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

4. Lakásviszonyok

4.1. A támogatással érintett lakás nagysága: m².

4.2. A lakásban tartózkodás jogcíme:

5. Nyilatkozatok

5.1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék működik – nem működik (a megfelelő rész aláhúzendó).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót:

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

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

5.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen

a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek*.

(a megfelelő rész aláhúzendó)

- Tudomásul veszem, hogy a közölt jövedelmi, vagyoni adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV és az OEP hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.
- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Vagyonyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele közös háztartásban együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

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)

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

Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
..... város/község út/utca hsz.
alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
..... város/község út/utca hsz.
alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: típus rendszám

szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

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

szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Röszke,..... év hó nap

.....

aláírás

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.

.....
* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

KÉRELEM

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

(Ápolási díjban részesülők számára nem állapítható meg.)

1. Az ápolást, gondozást végző személyre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

1.1.5. Lakóhelye:

1.1.6. Tartózkodási helye:

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Adóazonosító jele:

1.1.9. Állampolgársága:

1.1.10. Az ápolott, gondozott személlyel való rokoni kapcsolata:

1.1.11. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.1.12. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

1.1.13. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

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

1.1.14.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.1.14.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.1.14.3. bevándorolt/letelepedett, vagy

1.1.14.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

1.2.1. A 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolását, gondozását végző személy részére nyújtott települési támogatás megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolott, gondozott személy 18. életévét betöltött tartósan beteg.

igen / nem (a megfelelő aláhúzendő)

1.2.2. Kijelentem, hogy

³³ Módosította a 6/2017. (V. 24.) önkormányzati rendelet 4. §-a, hatályos 2017. május 25-től.

1.2.2.1. keresőtevékenységet:

1.2.2.1.1. nem folytatok,

1.2.2.1.2. napi 4 órában folytatok,

1.2.2.1.3. otthonomban folytatok;

1.2.2.2. nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;

1.2.2.4. az ápolási, gondozási tevékenységet:

1.2.2.4.1. a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,

1.2.2.4.2. az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem

1.2.2.5. az ápolat, gondozott személy:

1.2.2.5.1. velem tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződést kötött / nem kötött,

1.2.2.5.1. más személlyel tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződést kötött / nem kötött
(a megfelelő aláhúzendó).

1.2.2.6. életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).

1.2.3. Kérjük, jelölje, ha az ápolat, gondozott személy:

köznevelési intézmény tanulója,

nappali szociális intézményi ellátásban részesül,

felsőoktatási intézmény hallgatója.

2. Az ápolat, gondozott személyre vonatkozó adatok

2.1. Személyes adatok

2.1.1. Neve:

2.1.2. Születési neve:

2.1.3. Anyja neve:

2.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

2.1.5. Lakóhelye:

2.1.6. Tartózkodási helye:

2.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

2.1.8. Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:

2.1.9. A törvényes képviselő lakcíme:

2.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

2.2.1. Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolását, gondozását végző személy részére nyújtott települési támogatást kérelmező hozzátartozóm végezze.

igen / nem (a megfelelő aláhúzendó)

2.2.2. Az otthoni ápolásomat, gondozásomat végző személlyel

2.2.2.1. tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződést kötöttem / nem kötöttem,

2.2.2.2. más személlyel tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződést kötöttem / nem kötöttem (a megfelelő aláhúzendó).

2.3. életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).

3. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

4. A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban* élők adatai:

Név	Születési idő	hely,	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalombiztosítási Azonosító Jel
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

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

5. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös családban élő házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb személyek jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági, rehabilitációs ellátás), egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						

4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, ingó, ingatlan vagyontárgy értékesítéséből származó, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

- Kijelentem, hogy nem részesülök ápolási díjban.
- Tudomásul veszem, hogy a közölt jövedelmi, vagyoni 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 és az OEP hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.
- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.
- Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le.

Röszke, év..... hó..... nap

.....

az ápolást, gondozást végző személy aláírása

.....

az ápolat, gondozott személy vagy
törvényes képviselője aláírása

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY

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

(Az ápolott, gondozott személy háziorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Tartósan beteg: igen / nem

Fenti igazolást nevezett részére

az Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a rehabilitációs szakigazgatási szerv számú szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy a megyei gyermek szakfőorvos számú igazolása, vagy fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott keltű igazolás/zárójelentés, vagy a Tanulási Képességet Vizsgáló Szakértő Bizottság számú szakvéleménye alapján állítottam ki.

II. Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul. A gondozás várható időtartama:

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

Dátum:

.....

háziorvos aláírása

munkahelyének címe

P. H.

Tájékoztató

a háziorvosi igazolás és szakvélemény kitöltéséhez

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, illetve a hiányzó adatokat kitölteni.

Tartósan beteg az a személy, aki előreláthatólag három hónapnál hosszabb időtartamban állandó ápolást, gondozást igényel.

INTÉZMÉNYI IGAZOLÁS

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

Igazolom, hogy _____ (név)

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

„A” köznevelési intézmény tanulója,

„B” nappali szociális intézményi ellátásban részesül,

„C” felsőoktatási intézmény hallgatója.

Az intézmény megnevezése:

Az „A” pontban foglalt esetben az intézményben eltöltött idő a kötelező tanórai foglalkozások időtartamát

meghaladja nem haladja meg.

A „B” pontban foglalt esetben az intézmény igénybevételenek, illetőleg a „C” pont szerinti esetben az intézmény látogatási kötelezettségének időtartama átlagosan a napi 5 órát

meghaladja nem haladja meg.

Az „A”-„C” pontban foglalt intézmény igénybevétele az ápolást végző személy rendszeres közreműködését

szükségessé teszi nem teszi szükségessé.

Dátum:

P. H.

.....

intézményvezető

KÉRELEM

Temetéshez nyújtott települési támogatás megállapítására

1. A kérelmezőre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

1.1.5. Lakóhelye:

1.1.6. Tartózkodási helye:

1.1.7. Állampolgársága:

1.1.8. A kérelmező idegenrendészeti státusza: szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, EU kék kártyával rendelkező, bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan.

1.1.9. Családi állapota: hajadon/nőtlen; házastársától külön él; elvált; özvegy; élettárral él; egyedül él; házas és házastársával együtt él; házas és házastársával együtt él; házas és házastársával együtt él; házas és házastársával együtt él.

1.1.10. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.1.11. A megállapított támogatást postai úton / bankszámlára kérem folyósítani.

Bank:

Számlaszám:

1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

1.2.1. Kijelentem, hogy elhunyt személy eltemettetéséről gondoskodtam annak ellenére, hogy arra nem voltam köteles, vagy tartásra köteles hozzátartozó vagyok ugyan, de a temetési költségek viselése a saját, illetve családom létfenntartását veszélyezteti.

(a megfelelő aláhúzendó)

1.2.2. A temetési költségek viselése miatt a kérelmező saját, illetve családja létfenntartását veszélyeztető körülmények:

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

1.2.3. Nyilatkozom, hogy az elhunyt személy és köztem tartási, életjáradéki vagy öröklési szerződés

- állt fenn

- nem állt fenn

(a megfelelő aláhúzendó)

2. Kérelmezővel közös családban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

3. A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös családban* élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalombiztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

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

4. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös családban élő házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb személyek jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági, rehabilitációs ellátás), egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, ingó, ingatlan vagyontárgy értékesítéséből származó, értékpapírból származó)						

jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

5. Az elhunyt személyre vonatkozó adatok

5.1. Személyes adatok

5.1.1. Neve:

5.1.2. Születési neve:

5.1.3. Anyja neve:

5.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

5.1.5. Utolsó lakóhelye:

5.1.6. Elhalálozás helye, ideje:

- Tudomásul veszem, hogy a 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 és az OEP hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.
- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.
- Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le.

Röszke, év..... hó..... nap

.....

kérelmező aláírása

KÉRELEM

Gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás megállapítására

(Közgyógyellátásban részesülők számára nem állapítható meg!)

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

1.1.5. Lakóhelye:

1.1.6. Tartózkodási helye:

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Adóazonosító jele:

1.1.9. Állampolgársága:

1.1.10. Családi állapota: hajadon/nőtlen; házastársától külön él; elvált; özvegy; egyedül él.
házas és házastársával együtt él; házastársával együtt él; házas és házastársával együtt él; házas és házastársával együtt él; házas és házastársával együtt él; házas és házastársával együtt él.

1.1.11. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.1.12. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

1.1.13. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:

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

1.1.14.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.1.14.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.1.14.3. bevándorolt/letelepedett, vagy

1.1.14.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

1.2.1. Kérelem indoka:.....
.....
.....

1.2.2. Közgyógyellátásban részesülök: igen nem

2. Kérelmezővel közös családban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

3. A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös családban* élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalom-biztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

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

4. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös családban élő házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb személyek jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági, rehabilitációs ellátás), egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, ingó, ingatlan vagyontárgy értékesítéséből származó, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó						

jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

- Kijelentem, hogy nem részesülök közgyógyellátásban.
- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- Tudomásul veszem, hogy a közölt jövedelmi, vagyoni 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 és az OEP hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.
- Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.
- Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le.

Röszke,év.....hónap.....nap.

.....

kérelmező aláírása

.....

kérelmező házastársának/élettársának aláírása

KÉRELEM

Szociális tűzifa formájában nyújtott települési támogatás megállapítására

1. A kérelmezőre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

1.1.5. Lakóhelye:

1.1.6. Tartózkodási helye:

1.1.7. Állampolgársága:

1.1.8. A kérelmező idegenrendészeti státusza: szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, EU kék kártyával rendelkező, bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan.

1.1.9. Családi állapota: hajadon/nőtlen; házastársával együtt él; házastársától külön él; elvált; özvegy; élettárral él; egyedül él.

1.1.10. Telefonszám (nem kötelező megadni):

2. A kérelem indoka:

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

3. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos laccímen) élők száma: fő.

4. A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös háztartásban* élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalombiztosítási Azonosító Jel
1.				
2.				
3.				

4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

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

5. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmező háztartásában élő egyéb személyek jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági, rehabilitációs ellátás), egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, ingó, ingatlan vagyontárgy értékesítéséből származó, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző töltsi ki):.....Ft/hó

- Tudomásul veszem, hogy a közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV és az OEP hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.
- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak

megfelelnek.

- Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett szociális tűzifa formájában nyújtott települési támogatást vissza kell szolgáltatnom vagy az annak megfelelő pénzegyenértéket (kamattal együtt) meg kell fizetnem.
- Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le.

Röszke, év..... hó..... nap

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársa/élettársa aláírása

KÉRELEM

Rendkívüli települési támogatás megállapítására

1. A kérelmezőre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

1.1.5. Lakóhelye:

1.1.6. Tartózkodási helye:

1.1.7. Állampolgársága:

1.1.8. A kérelmező idegenrendészeti státusza: szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, EU kék kártyával rendelkező, bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan.

1.1.9. Családi állapota: hajadon/nőtlen; házastársával együtt él; házastársától külön él; elvált; özvegy; élettárral él; egyedül él.

1.1.10. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.1.11. A megállapított támogatást postai úton / bankszámlára kérem folyósítani.

Bank:

Számlaszám:

2. A kérelem indoka:

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

3. Kérelmezővel közös családban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

4. A kérelem benyújtásának időpontjában, a kérelmezővel közös családban* élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	Társadalombiztosítási Azonosító Jel
-----	---------------------	------------	------------	-------------------------------------

1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

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

5. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös családban élő házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb személyek jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági, rehabilitációs ellátás), egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, ingó, ingatlan vagyontárgy értékesítéséből származó, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

- Tudomásul veszem, hogy a közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról

és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV és az OEP hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.

- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.
- Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le.

Röszke, év..... hó..... nap

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársa/élettársa aláírása

KÉRELEM

Tanulói közlekedési települési támogatás megállapítására

1. A kérelmezőre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

1.1.5. Lakóhelye:

1.1.6. Tartózkodási helye:

1.1.7. Állampolgársága:

1.1.8. A kérelmező idegenrendészeti státusza: szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, EU kék kártyával rendelkező, bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan.

1.1.9. A megállapított támogatást postai úton / bankszámlára kérem folyósítani.

Bank:

Számlaszám:

2. Kérelmező törvényes képviselőjére vonatkozó adatok:

2.1. Személyes adatok

2.1.1. Neve:

2.1.2. Születési neve:

2.1.3. Anyja neve:

2.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

2.1.5. Lakóhelye:

2.1.6. Tartózkodási helye:

³⁴ A 10. mellékletet a 23/2016. (XII. 20.) önkormányzati rendelet 6. §-a iktatta be, hatályos 2016. december 21-től.

2.1.5. Telefonszám (nem kötelező megadni):

3. Tanulói közlekedési települési támogatás megállapítása iránti kérelmet kívánok benyújtani anapjátólnapjáig tartó időszak vonatkozásában.

A támogatásra való jogosultságot alátámasztó dokumentumokat a kérelem mellékleteként csatolom.

- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.
- Kijelentem, hogy a tanulói közlekedési települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok / nem mondok le.

Röszke, év..... hó..... nap

.....
kérelmező törvényes képviselőjének
aláírása

KÉRELEM

Gyermek születéséhez nyújtott települési támogatás megállapítására

1. A kérelmezőre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

1.1.5. Lakóhelye:

1.1.6. Tartózkodási helye:

1.1.7. Állampolgársága:

1.1.8. A kérelmező idegenrendészeti státusza: szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, EU kék kártyával rendelkező, bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan.

1.1.9. A megállapított támogatást _____ postai úton / bankszámlára kérem folyósítani.

Bank:

Számlaszám:

1.1.10. Telefonszám (nem kötelező megadni):

2. A saját háztartásában nevelt gyermek(ek) adatai, aki(k) után a települési támogatást kéri:

2.1. Név:

2.2. Szül.hely, idő:

2.3. Anyja neve:

2.4. Lakóhelye:

2.5. Tartózkodási helye:

2.6. Szül.akvi.kiv.száma:

A támogatásra való jogosultságot alátámasztó dokumentumokat a kérelem mellékleteként csatolom.

³⁵ A 11. mellékletet a 14/2018. (XII. 19.) önkormányzati rendelet 6. §-a iktatta be, hatályos 2019. január 1-jétől.

- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.
- Kijelentem, hogy a gyermek születéséhez nyújtott települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról
lemondok / nem mondok le.

Röszke, év..... hó..... nap

.....
kérelmező aláírása