

ÖNKORMÁNYZATI SEGÉLY MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI KÉRELEM

Tisztelt Képviselő-testület!

Alulírott _____ (név)
 _____ (szül. hely., idő), _____ (anya
 neve), _____ (irányító szám) _____ (település)
 _____ út _____ sz. alatti lakos, TAJ száma:
 _____, adószáma: _____,
 állampolgársága: magyar, családi állapota*: házas / élettársi kapcsolatban élő / egyedülálló /
 elvált / özvegy, (telefonszáma: _____)

kérem,

hogy részemre a Képviselő-testület

önkormányzati segílyt

állapítson meg a szociális és gyermekvédelmi ellátások helyi szabályozásáról szóló önkormányzati rendelete alapján, mert anyagi segítségre szorulok, mivel a létfenntartást veszélyeztető, rendkívüli élethelyzetbe kerültem, létfenntartási gondokkal küzdök, önmagam és családom létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tudok, az alábbi indok alapján*:

1. betegséghez
2. halálesethez
3. elemi kár helyreállítása
4. válsághelyzetben levő várandós anyaként gyermekem megtartása
5. iskoláztatáshoz
6. gyermek fogadásának előkészítéséhez
7. nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz
8. a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez
9. egyéb, éspedig: _____

kapcsolódó, váratlan kiadások miatt.

A kérelem rövid szöveges indokolása:

NYILATKOZATOK
az önkormányzati segély megállapítása iránti kérelemhez:

Büntetőjogi felelősségem tudatában

kijelentem,

hogy fentebb aláhúzott támogatásra jogosító nyilatkozatom és a kérelemben megjelölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, továbbá, hogy

- ❖ az egy főre számított havi nettó családi jövedelemhatár esetemben nem haladja meg az öregségi nyugdíj minimum mindenköri legkisebb összegének
 - egyedülállóként / elváltként / özvegyként a 150 %-át, *
 - házasként / élettársként a 130 %-át,*

továbbá

- ❖ a kérelmem benyújtásának évében még egyetlen alkalommal sem / egy / két alkalommal kaptam önkormányzati segélyt*,

valamint, hogy

- ❖ életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek, * továbbá
- ❖ hozzájárulok, hogy személyi adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat az önkormányzati segély megállapításával és folyósításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - államigazgatási szervek, illetve természetbeni segélyezés esetén a megállapító határozatban megjelölt szervezet tudomására hozzák.

_____, 2014. _____ hó _____ nap

kérelmező

A KÉRELMEZŐVEL EGY LAKÁSBAN EGYÜTT ÉLŐ - OTT BEJELENTETT LAKÓHELYEL VAGY TARTÓZKODÁSI HELLYEL RENDELKEZŐ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK (LÁSD A KÖVETKEZŐ OLDALT), AZAZ: A CSALÁD TAGJAINAK ADATAI:

| név, születési név | születési hely, idő, rokonsági fok megjelölése | anyja neve | családi állapota | foglalkozása |
|--------------------|--|------------|------------------|--------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

A KÉRELMEZŐ LAKÁSHASZNÁLATI JOGCÍME*:

tulajdonjog / bérlet, albérlet / haszonélvezet / szívességi (ingyenes) lakáshasználat / egyéb, éspedig:

* A megfelelő aláhúzendó és kitöltendő!

A LAKÁS NAGYSÁGA:m². FENNTARTÁSI KÖLTSÉGE: Ft/hó

JÖVEDELEM-NYILATKOZAT A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁT MEGELŐZŐ EGY HÓNAP JÖVEDELMEIRŐL:

(Munkaviszonyból származó jövedelem esetén a megelőző hónap nettó munkabérének munkáltatói igazolását; nyugdíjak esetén a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság az adott évi ellátás havi összegéről szóló tájékoztatóját, valamint az utolsó havi nyugdíjszelvényt; egyéni, vagy társas vállalkozásból származó jövedelmek esetén az APEH igazolását, valamint a megelőző 12 havi nettó átlag jövedelemről szóló kereseti igazolást; egyéb jövedelem esetén az annak összegét igazoló okiratot, kérjük csatolni! Továbbá az elhunyt személy eltemetetésének költségeihez való hozzájárulás esetén a temetési költségek igazolását és a halotti anyakönyvi kivonatot is kérjük csatolni! Szükség esetén a gyermekek óvodai, tanulói, vagy hallgatói jogviszonyának igazolása is csatolandó.)

| a jövedelmek jogcíme: | kérelmező | házastárs /élettárs | 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel <u>nem</u> rendelkező gyermek | 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel <u>nem</u> rendelkező, <u>nappali</u> oktatásban <u>tanulmányokat</u> <u>folytató</u> gyermek | 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel <u>nem</u> rendelkező, <u>felsőoktatási</u> <u>tanulmányokat</u> <u>folytató</u> gyermek | korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, illetve fogyatékos gyermek |
|---|-----------|------------------------|---|--|--|--|
| munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem, táppénz | | | | | | |
| társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem | | | | | | |
| ingatlan-, ingó vagyon tárgyak értékesítéséből, vagyon értékű jog átruházásából származó jövedelem | | | | | | |
| nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíj, rendsz. szoc. járadék | | | | | | |
| gyermek ellátásával és gondozásával kapcsolatos támogatás: GYET; GYED, GYES, CSP. GYT. Díj | | | | | | |
| önkormányzati és munkaügyi szerv által folyósított rendszeres pénzellátás: fht., álláskeresési támogatás, rendszeres szociális segély; stb. | | | | | | |
| föld bérbeadásából származó jövedelem egyéb:(pl.:osztóndíj, értékpapírból származó jövedelem, kisösszegű kifiz.) | | | | | | |

EGY HÓNAPRA JUTÓ NETTÓ JÖVEDELEM: Ft.

EGY FŐRE JUTÓ NETTÓ HAVI JÖVEDELEM: Ft.

* A megfelelő aláhúzendő és kitöltendő!

2. számú melléklet

A személyes gondoskodást nyújtó ellátások intézményi térítési díja

| | |
|--|----------|
| 1./ Óvodások | 500,- Ft |
| ebből: önkormányzati támogatás | 135,- Ft |
| 2./ Felnőtt (alkalmazott, vendég) ebéd | 660,- Ft |

Szociális és Gyermekjóléti Alapszolgáltatási Központ
 Szociális Szolgálata
 9144 Kóny, Soproni u. 2/A
 Tel/fax :96/280-648
 E-mail: csaladsegitokony@mail.datanet.hu

TÁJÉKOZTATÓ

Kóny Község Önkormányzat Képviselő-testületének
 2/2013.(II.28.) rendelete alapján

ÉTKEZTETÉS

| | |
|--|-------------|
| Intézményi térítési díj összege: | 500 Ft/adag |
| Egy ellátottra jutó önköltség összege: | 740 Ft/nap |
| Egy ellátott után nyújtott állami támogatás összege: | 243 Ft/nap |

HÁZI SEGÍTSÉGNYÚJTÁS

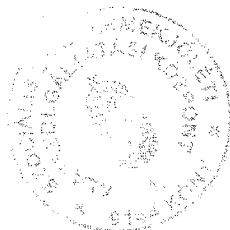
| | |
|--|-------------|
| Intézményi térítési díj összege: | 350 Ft/óra |
| Egy ellátottra jutó önköltség összege: | 3405 Ft/óra |
| Egy ellátott után nyújtott állami támogatás összege: | 752 Ft/nap |

IDŐSEK NAPPALI ELLÁTÁSA

| | |
|--|----------------|
| Intézményi térítési díj összege: | 0 Ft/nap |
| Tízórai+uzsonna: | 115 Ft/fő/nap |
| Egy ellátottra jutó önköltség összege: | 1211 Ft/fő/nap |
| Egy ellátott után nyújtott állami támogatás összege: | 338 Ft/Fő/nap |

Kóny, 2013. március 1.

Allerné Kiss Edina
 Allerné Kiss Edina
 Intézményvezető



Smuck Márta
 Smuck Márta
 Szociális Szolgálat vezető