

K É R E L E M

lakásfenntartási támogatás megállapítására

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: 3915 Tarcsl.....utca/út/tér.....házsza

.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

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

.....utca/út/tér.....házsza.....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):

1.1.11. Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. (a megfelelő részt aláhúzendó)

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

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.2.5. Családi állapota: (a megfelelő rész aláhúzendó)

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

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

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

a jövedelem típusa	kérelmező	háztartásban élő személyek		
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem <u>ebből</u> : közfoglalkoztatásból származó jövedelem				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem				
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYED, GYES, GYET) családi pótlék, árvaellátás, tartásdíj				
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, alkalmi munkából, egyszerűsített foglalkoztatásból származó, családi támogatás, összecszerűen: átlagosan havonta)				
7. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, föld bérbeadásából származó jövedelem				
8. Összes jövedelem				

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

3. Lakásviszonyok

3.1. A támogatással érintett lakás nagysága: m².

3.2. A lakásban tartózkodás jogcíme:

4.A kérelemhez csatolandó iratok:

Mellékelni kell a kérelmező és a háztartás többi tagjának a lakáshasználat jogcíme, valamint a lakáshasználat tényére vonatkozó igazolást. (pl. tulajdoni lap, bérleti szerződés, lakcímkártya, stb.)

4. Nyilatkozatok

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

2./ **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

3./ **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

4./ **Tudomásul veszem**, hogy a tényállás tisztázása érdekében, a hivatal egyéb iratokat, nyilatkozatokat, dokumentumokat is bekérhet, **továbbá azt**, hogy az adatok valódiságát környezettanulmány elvégzésével ellenőrizheti.

5./ **Tudomásul veszem**, hogy az eljárás során bármely határidő elmulasztása esetén mulasztásomat csak **igazolási kérelem** benyújtásával igazolhatom, mellyel egyidejűleg pótolnom kell az elmulasztott cselekményt. Az igazolási kérelmet az elmulasztott határnaptól, akadályoztatásom esetén az akadály megszűnésétől számított **8 napon belül** kell benyújtanom, melynek elfogadásáról az első fokú hatóság dönt. Kérelmemhez **mellékelnem kell** a mulasztást igazoló iratot, dokumentumot.

6./ **Tudomásul veszem továbbá**, hogy az eljárás során a saját és családtagjaim tekintetében a **jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról** – pl. *bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hely, családi állapot megváltozása; jövedelmi, vagyoni helyzet megváltozása; és minden egyéb, a jogosultság feltételeit érintő tények,*

körülmények megváltozása – a változást követően **haladéktalanul köteles vagyok az ellátást folyósító szervet értesíteni.**

7./ **Kijelentem**, hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása, a hatóság megtevéstése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye. **Tudomásul veszem**, hogy nem valós nyilatkozat esetén az abból adódóan jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

Tarcal,

.....
kérelmező aláírása

K É R E L E M
ápolási díj 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. Születés helye, ideje (év, hó, nap):

1.1.5. Lakóhelye: 3915 Tarcsl.....utca/út/tér.....házsza
.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó1.1.6. Tartózkodási helye: irányítószám..... település
.....utca/út/tér.....házsza.....épület/lépcsőház.....
emelet,ajtó

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. E-mail cím (nem kötelező megadni):

1.1.12. Számlaszám:

1.1.13. Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. (a megfelelő részt aláhúzendó)

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

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.2.5. Családi állapota: (a megfelelő rész aláhúzendó)

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

1.3. A jogosultság feltételeire vonatkozó adatok, nyilatkozatok:

1.3.1. Az ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy 18. életévét betöltött tartósan beteg.

1.3.2. Kijelentem, hogy keresőtevékenységet nem folytatok.

1.3.3. Kijelentem, hogy rendszeres pénzellátásban:

- részesülök, melynek havi összege:

- nem részesülök.

1.3.4. Az ápolási tevékenységet:

- lakóhelyemen / tartózkodási helyemen,

- az ápolat személy lakóhelyén / tartózkodási helyén

végzem (megfelelő részt aláhúzendó)

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

1.3.6. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

a jövedelem típusa	kérelmező	háztartásban élő személyek		
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem ebből: közfoglalkoztatásból származó jövedelem				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem				
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYED, GYES, GYET) családi pótlék, árvaellátás, tartásdíj				
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, alkalmi munkából, egyszerűsített foglalkoztatásból származó, családi támogatás, összegszerűen: átlagosan havonta)				
7. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, föld bérbeadásából származó jövedelem				
8. Összes jövedelem				

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

3./ Az ápoltszemélyre vonatkozó adatok:

3.1. Személyes adatok:

3.1.1. Neve:

3.1.2. Születési neve:

3.1.3. Anyja neve:

3.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap):

3.1.5. Lakóhelye: 3915 Tarcál.....utca/út/tér.....házzszám
.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

3.1.6. Tartózkodási helye: irányítószám..... település
.....utca/út/tér.....házzszám.....épület/lépcsőház.....
emelet,ajtó

3.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

3.1.8. Ha az ápoltszemély nem cselekvőképes, a törvényes képviselő

neve:

lakcíme:

3.2. A jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozatok:

3.2.1. Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

4. Nyilatkozatok

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

2./ **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

3./ **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

4./ **Tudomásul veszem**, hogy a tényállás tisztázása érdekében, a hivatal egyéb iratokat, nyilatkozatokat, dokumentumokat is bekérhet, **továbbá azt**, hogy az adatok valóságát környezettanulmány elvégzésével ellenőrizheti.

5./ **Tudomásul veszem**, hogy az eljárás során bármely határidő elmulasztása esetén mulasztásomat csak **igazolási kérelem** benyújtásával igazolhatom, mellyel egyidejűleg pótolnom kell az elmulasztott cselekményt. Az igazolási kérelmet az elmulasztott határnaptól, akadályoztatásom esetén az akadály megszűnésétől számított **8 napon belül** kell benyújtanom, melynek elfogadásáról az első fokú hatóság dönt. Kérelmemhez **mellékelnem** kell a mulasztást igazoló iratot, dokumentumot.

6./ **Tudomásul veszem továbbá**, hogy az eljárás során a saját és családtagjaim tekintetében a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról – pl. *bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hely, családi állapot megváltozása; jövedelmi, vagyoni helyzet megváltozása; és minden egyéb, a jogosultság feltételeit érintő tények,*

körülmények megváltozása – a változást követően **haladéktalanul** köteles vagyok az ellátást folyósító szervet értesíteni.

7./ **Kijelentem**, hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása, a hatóság megtévesztése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye. **Tudomásul veszem**, hogy nem valós nyilatkozat esetén az abból adódóan jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

Tarcal,

.....

kérelmező aláírása

.....

az ápolat személy (vagy törvényes képviselője)
aláírása

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY

az ápolási díj megállapításához

(Az ápolat személy háziorvosa tölti ki.)

Igazolom, hogy

neve:

születési neve:

anyja neve:

születési helye, ideje:

lakóhelye:

tartózkodási helye:

TAJ száma.....

tartósan beteg.

Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul.

A gondozás várható időtartama: 3 hónapnál hosszabb / 3 hónapnál rövidebb.

Kelt:

p.h.

.....

házi orvos aláírása

KÉRELEM**rendkívüli 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. Születés helye, ideje (év, hó, nap):

1.1.5. Lakóhelye: 3915 Tarcsl.....utca/út/tér.....házsza
.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó1.1.6. Tartózkodási helye: irányítószám..... település
.....utca/út/tér.....házsza.....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):

1.1.11. Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (*a megfelelő rész aláhúzendő*)

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

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.1.2.5. Családi állapota: *(a megfelelő rész aláhúzendő)*

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

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

1.3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

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, az 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; valamint a b./ vagy c./ alpontokban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér

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

egyedül élő: az a személy aki egyszemélyes háztartásban lakik.

2. A támogatás igénylésének indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. A támogatás megállapítását (megfelelő betűjel bekarikázandó. Egyidejűleg csak egy forma jelölhető meg.)

a) átmenetileg nehéz anyagi helyzetre tekintettel a család kiadásainak mérséklésére

b) eseti gyógyszerkiadás mérséklésére

c) a családban nevelkedő gyermekre tekintettel a család létfenntartási vagy rendkívüli élethelyzetbe kerülése okán

kérem.

Jövedelmi adatok*

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj, stb.)						
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj, stb.)						
6. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
7. Föld és bérbeadásából származó jövedelem						
8. Egyéb (pl.: ösztöndíj)						
9. Összes jövedelem						

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

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

4. Nyilatkozatok:

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

2./ **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

3./ **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

4./ **Tudomásul veszem**, hogy a tényállás tisztázása érdekében, a hivatal egyéb iratokat, nyilatkozatokat, dokumentumokat is bekérhet, továbbá azt, hogy az adatok valódiságát környezettanulmány elvégzésével ellenőrizheti.

5./ **Tudomásul veszem**, hogy az eljárás során bármely határidő elmulasztása esetén mulasztásomat csak **igazolási kérelem** benyújtásával igazolhatom, mellyel egyidejűleg pótolnom kell az elmulasztott cselekményt. Az igazolási kérelmet az elmulasztott határnaptól, akadályoztatásom esetén az akadály megszűnésétől számított **8 napon belül** kell benyújtanom, melynek elfogadásáról az első fokú hatóság dönt. Kérelmemhez **mellékelnem** kell a mulasztást igazoló iratot, dokumentumot.

6./ **Tudomásul veszem továbbá**, hogy az eljárás során a saját és családtagjaim tekintetében a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról – pl. *bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hely, családi állapot megváltozása; jövedelmi, vagyoni helyzet megváltozása; és minden egyéb, a jogosultság feltételeit érintő tények,*

körülmények megváltozása – a változást követően **haladéktalanul köteles vagyok az ellátást folyósító szervet értesíteni.**

7./ **Kijelentem**, hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása, a hatóság megtévesztése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye. **Tudomásul veszem**, hogy nem valós nyilatkozat esetén az abból adódóan jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

Tarcal, 20__ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Tarcal, 20__ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

K É R E L E M**gyógyszerkiadáshoz nyújtott támogatáshoz****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: 3915 Tarcsl.....utca/út/tér.....házsám
.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó1.1.6. Tartózkodási helye: irányítószám..... település
.....utca/út/tér.....házsám.....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):

1.1.11. Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (*a megfelelő rész aláhúzendó*)

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

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.1.2.5. Családi állapota: *(a megfelelő rész aláhúzendó)*

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok, nyilatkozatok:

2.1. A gyógyszerkiadásokhoz nyújtott támogatást jövedelmi helyzetemre és magas gyógyszerköltségemre tekintettel kérem.

2.2. Kijelentem, hogy közgyógyellátásban nem részesülök.

2.3. A kérelemhez csatolom a gyógyszerköltségeimről szóló háziorvosi igazolást.

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

2.4.1. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

3. Jövedelmi adatok

a jövedelem típusa	kérelmező	háztartásban élő személyek		
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem <u>ebből</u> : közfoglalkoztatásból származó jövedelem				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem				
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYED, GYES, GYET) családi pótlék, árvaellátás, tartásdíj				
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, alkalmi munkából, egyszerűsített foglalkoztatásból származó, családi támogatás, összességében: átlagosan havonta)				
7. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, föld bérbeadásából származó jövedelem				
8. Összes jövedelem				

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

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

Nyilatkozatok:

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

2./ Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

3./ Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

4./ Tudomásul veszem, hogy a tényállás tisztázása érdekében, a hivatal egyéb iratokat, nyilatkozatokat, dokumentumokat is bekérhet, **továbbá azt,** hogy az adatok valóságát környezettanulmány elvégzésével ellenőrizheti.

5./ Tudomásul veszem, hogy az eljárás során bármely határidő elmulasztása esetén mulasztásomat csak **igazolási kérelem** benyújtásával igazolhatom, mellyel egyidejűleg pótolnom kell az elmulasztott cselekményt. Az igazolási kérelmet az elmulasztott határnaptól, akadályoztatásom esetén az akadály megszűnésétől számított **8 napon belül** kell benyújtanom, melynek elfogadásáról az első fokú hatóság dönt. Kérelmemhez **mellékelnem** kell a mulasztást igazoló iratot, dokumentumot.

6./ Tudomásul veszem továbbá, hogy az eljárás során a saját és családtagjaim tekintetében a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról – *pl. bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hely, családi állapot megváltozása; jövedelmi, vagyoni helyzet megváltozása; és minden egyéb, a jogosultság feltételeit érintő tények,*

körülmények megváltozása – a változást követően haladéktalanul köteles vagyok az ellátást folyósító szervet értesíteni.

7./ Kijelentem, hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása, a hatóság megtévesztése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye. **Tudomásul veszem,** hogy nem valós nyilatkozat esetén az abból adódóan jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

Tarcal, 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

Háziorvosi igazolás

Gyógyszerkiadások viseléséhez nyújtott támogatáshoz

A kérelmező személyes adatai:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Havi rendszerességgel rendelt gyógyszerek költsége:Ft/hó

Kelt.....

p.h.

.....
házi orvos aláírása

KÉRELEM**Temetési költségek hozzájárulásához****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: 3915 Tarcsl.....utca/út/tér.....házsza

.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

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

.....utca/út/tér.....házsza.....épület/lépcsőház.....

emelet, ajtó

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. E-mail cím (nem kötelező megadni):

1.1.12. Számlaszám:

1.1.13. Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. (a megfelelő részt aláhúzendó)

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

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.2.5. Családi állapota: (a megfelelő rész aláhúzendó)

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

2./ Az elhunyt személy adatai:

2.1.Neve:

2.2.Születési neve:

2.3.Anyja neve:

2.4.Születés helye, ideje (év, hó, nap):

2.5. Lakóhelye: 3915 Tarcsl.....utca/út/tér.....házszám
.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

2.6. Halálesetének helye, ideje:

3. A jogosultság feltételeire vonatkozó adatok, nyilatkozatok:

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

4. Jövedelmi adatok

a jövedelem típusa	kérelmező	háztartásban élő személyek		
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem <u>ebből</u> : közfoglalkoztatásból származó jövedelem				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem				
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYED, GYES, GYET) családi pótlék, árvaellátás, tartásdíj				
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, alkalmi munkából, egyszerűsített foglalkoztatásból származó, családi támogatás, összegszerűen: átlagosan havonta)				
7. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, föld bérbeadásából származó jövedelem				
8. Összes jövedelem				

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

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

Az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásra igényelt támogatás iránti kérelmet, az elhalálozás napjától számított 60 napon belül lehet benyújtani.

4./ A kérelemhez csatolandó iratok:

- Az elhunyt személy halotti anyakönyvi kivonat másolata
- Eredeti temetési számla

5. Nyilatkozatok:

- 1./ Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- 2./ Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.
- 3./ Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

4./ **Tudomásul veszem**, hogy a tényállás tisztázása érdekében, a hivatal egyéb iratokat, nyilatkozatokat, dokumentumokat is bekérhet, továbbá azt, hogy az adatok valóságát környezettanulmány elvégzésével ellenőrizheti.

5./ **Tudomásul veszem**, hogy az eljárás során bármely határidő elmulasztása esetén mulasztásomat csak igazolási kérelem benyújtásával igazolhatom, mellyel egyidejűleg pótolnom kell az elmulasztott cselekményt. Az igazolási kérelmet az elmulasztott határnaptól, akadályoztatásom esetén az akadály megszűnésétől számított **8 napon belül** kell benyújtanom, melynek elfogadásáról az első fokú hatóság dönt. Kérelmemhez **mellékelnem** kell a mulasztást igazoló iratot, dokumentumot.

6./ **Tudomásul veszem továbbá**, hogy az eljárás során a saját és családtagjaim tekintetében a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról – pl. bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hely, családi állapot megváltozása; jövedelmi, vagyoni helyzet megváltozása; és minden egyéb, a jogosultság feltételeit érintő tények,

körülmények megváltozása – a változást követően haladéktalanul köteles vagyok az ellátást folyósító szervet értesíteni.

7./ **Kijelentem**, hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása, a hatóság megtévesztése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye. **Tudomásul veszem**, hogy nem valós nyilatkozat esetén az abból adódóan jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

Tarcal, 20__ év _____ hó _____ nap

kérelmező aláírása

KÉRELEM**Beiskolázási támogatás igényléséhez****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: 3915 Tarcsl.....utca/út/tér.....házsza

.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

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

.....utca/út/tér.....házsza.....épület/lépcsőház.....

emelet, ajtó

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. E-mail cím (nem kötelező megadni):

1.1.12. Számlaszám:

1.1.13. Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. (a megfelelő részt aláhúzendó)

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

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.2.5. Családi állapota: (a megfelelő rész aláhúzendó)

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

1.3. A jogosultság feltételeire vonatkozó adatok, nyilatkozatok:

1.3.1. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

2. Jövedelmi adatok

a jövedelem típusa	kérelmező	háztartásban élő személyek		
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem <u>ebből:</u> közfoglalkoztatásból származó jövedelem				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem				
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYED, GYES, GYET) családi pótlék, árvaellátás, tartásdíj				
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, alkalmi munkából, egyszerűsített foglalkoztatásból származó, családi támogatás, összegszerűen: átlagosan havonta)				
7. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, föld bérbeadásából származó jövedelem				
8. Összes jövedelem				

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

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

3. A beiskolázási támogatás megállapítását az alábbi – velem közös háztartásban élő, **közép, vagy felsőfokú oktatási intézményben nappali tagozaton tanulmányokat folytató** – gyermek(ek) részére kérem:

A gyermek neve	születési helye, ideje	anyja neve
1.		
2.		
3.		
4.		

4. A kérelemhez csatolandó iratok:

- A/.....tanévre vonatkozó hallgatói, vagy tanulói jogviszony fennállására vonatkozó oktatási intézmény által kiállított igazolást (iskolai oktatási igazolás, hallgatói jogviszony igazolása)

5. Nyilatkozatok:

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

2./ **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

3./ **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

4./ **Tudomásul veszem**, hogy a tényállás tisztázása érdekében, a hivatal egyéb iratokat, nyilatkozatokat, dokumentumokat is bekérhet, **továbbá azt**, hogy az adatok valódiságát környezettanulmány elvégzésével ellenőrizheti.

5./ **Tudomásul veszem**, hogy az eljárás során bármely határidő elmulasztása esetén mulasztásomat csak **igazolási kérelem** benyújtásával igazolhatom, mellyel egyidejűleg pótolnom kell az elmulasztott cselekményt. Az igazolási kérelmet az elmulasztott határnaptól, akadályoztatásom esetén az akadály megszűnésétől számított **8 napon belül** kell benyújtanom, melynek elfogadásáról az első fokú hatóság dönt. Kérelmemhez **mellékelnem** kell a mulasztást igazoló iratot, dokumentumot.

6./ **Tudomásul veszem továbbá**, hogy az eljárás során a saját és családtagjaim tekintetében a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról – *pl. bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hely, családi állapot megváltozása; jövedelmi, vagyoni helyzet megváltozása; és minden egyéb, a jogosultság feltételeit érintő tények,*

körülmények megváltozása – a változást követően **haladéktalanul** köteles vagyok az ellátást folyósító szervet értesíteni.

7./ **Kijelentem**, hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása, a hatóság megtévesztése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye. **Tudomásul veszem**, hogy nem valós nyilatkozat esetén az abból adódóan jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

Tarcal, 20__ év _____ hó _____ nap

kérelmező aláírása

KÉRELEM**Hulladékszállítási díjhoz való hozzájáruláshoz****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: 3915 Tarcsl.....utca/út/tér.....házsza

.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

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

.....utca/út/tér.....házsza

.....épület/lépcsőház.....

emelet, ajtó

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. E-mail cím (nem kötelező megadni):

1.1.12. Számlaszám:

1.1.13. Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. (a megfelelő részt aláhúzendó)

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

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.

1.2.5. Családi állapota: (a megfelelő rész aláhúzendó)

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

3. A jogosultság feltételeire vonatkozó adatok, nyilatkozatok:

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				

4. Jövedelmi adatok

a jövedelem típusa	kérelmező	háztartásban élő személyek		
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem <u>ebből:</u> közfoglalkoztatásból származó jövedelem				
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem				
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYED, GYES, GYET) családi pótlék, árvaellátás, tartásdíj				
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
6. Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, alkalmi munkából, egyszerűsített foglalkoztatásból származó, családi támogatás, összességében: átlagosan havonta)				
7. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, föld bérbeadásából származó jövedelem				
8. Összes jövedelem				

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

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

5. Nyilatkozatok:

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

2./ Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

3./ Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

4./ Tudomásul veszem, hogy a tényállás tisztázása érdekében, a hivatal egyéb iratokat, nyilatkozatokat, dokumentumokat is bekérhet, továbbá azt, hogy az adatok valódiságát környezettanulmány elvégzésével ellenőrizheti.

5./ Tudomásul veszem, hogy az eljárás során bármely határidő elmulasztása esetén mulasztásomat csak igazolási kérelem benyújtásával igazolhatom, mellyel egyidejűleg pótolnom kell az elmulasztott cselekményt. Az igazolási kérelmet az elmulasztott határnaptól, akadályoztatásom esetén az akadály megszűnésétől számított 8 napon belül kell benyújtanom, melynek elfogadásáról az első fokú hatóság dönt. Kérelmemhez mellékelnem kell a mulasztást igazoló iratot, dokumentumot.

6./ Tudomásul veszem továbbá, hogy az eljárás során a saját és családtagjaim tekintetében a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról – pl. bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hely, családi állapot megváltozása; jövedelmi, vagyoni helyzet megváltozása; és minden egyéb, a jogosultság feltételeit érintő tények,

körülmények megváltozása – a változást követően haladéktalanul köteles vagyok az ellátást folyósító szervet értesíteni.

7./ Kijelentem, hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása, a hatóság megtévesztése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye. Tudomásul veszem, hogy nem valós nyilatkozat esetén az abból adódóan jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

Tarcal, 20__ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

KÉRELEM**személyes gondoskodás körében igénybe vett ellátás térítési díj hozzájárulás
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. Születés helye, ideje (év, hó, nap):

1.1.5. Lakóhelye: 3915 Tarcsl.....utca/út/tér.....házsza
.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó1.1.6. Tartózkodási helye: irányítószám..... település
.....utca/út/tér.....házsza.....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):

1.1.11. Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (*a megfelelő rész aláhúzendó*)

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

1.2.1. ☐ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy1.2.2. ☐ EU kék kártyával rendelkező, vagy1.2.3. ☐ bevándorolt/letelepedett, vagy1.2.4. ☐ menekült/oltalmazott/hontalan.1.2.5. Családi állapota: (*a megfelelő rész aláhúzendó*)

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

2. A támogatás igénylésének indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jövedelmi adatok*

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz	
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem	
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj, stb.)	
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem	
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások	
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj, stb.)	
6. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás	
7. Föld és bérbeadásából származó jövedelem	
8. Egyéb (pl.: ösztöndíj)	
9. Összes jövedelem	

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

4. Nyilatkozatok:

- 1./ Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- 2./ Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.
- 3./ Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

4./ **Tudomásul veszem**, hogy a tényállás tisztázása érdekében, a hivatal egyéb iratokat, nyilatkozatokat, dokumentumokat is bekérhet, továbbá azt, hogy az adatok valóságát környezettanulmány elvégzésével ellenőrizheti.

5./ **Tudomásul veszem**, hogy az eljárás során bármely határidő elmulasztása esetén mulasztásomat csak igazolási kérelem benyújtásával igazolhatom, mellyel egyidejűleg pótolnom kell az elmulasztott cselekményt. Az igazolási kérelmet az elmulasztott határnaptól, akadályoztatásom esetén az akadály megszűnésétől számított **8 napon belül** kell benyújtanom, melynek elfogadásáról az első fokú hatóság dönt. Kérelmemhez **mellékelnem** kell a mulasztást igazoló iratot, dokumentumot.

6./ **Tudomásul veszem továbbá**, hogy az eljárás során a saját és családtagjaim tekintetében a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról – pl. bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hely, családi állapot megváltozása; jövedelmi, vagyoni helyzet megváltozása; és minden egyéb, a jogosultság feltételeit érintő tények,

körülmények megváltozása – a változást követően haladéktalanul köteles vagyok az ellátást folyósító szervet értesíteni.

7./ **Kijelentem**, hogy bejelentési kötelezettségem elmulasztása, a hatóság megtévesztése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye. **Tudomásul veszem**, hogy nem valós nyilatkozat esetén az abból adódóan jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

Tarcal, 20 ____ év ____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Tarcal, 20 ____ év ____ hó ____ nap

kérelmező aláírása