1. melléklet a 15/2013. (XII.31.) önkormányzati rendelethez

**Buji Polgármesteri Hivatal**

4483 Buj, Rákóczi utca 1.

Tel.: 06-42/205-455., Fax: 06-42/205-389.

E-mail: bujhiv@ent.hu

**Kérelem**

**A kérelem benyújtásának tárgya:**

Önkormányzati segély

Méltányossági közgyógyellátás

**Kérelmező:**

Neve: Születési neve:

Anyja neve: TAJ száma:

Születési helye, ideje: Állampolgársága:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Elérési lehetősége:

**A lakásban életvitelszerűen együtt élő, közeli hozzátartozók:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név  (anyja neve) | Születési hely, idő | Rokoni kapcsolat | Jövedelem |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**A lakásban a gyermekkel és családjával együtt élő egyéb személyek adatai:**

Név Születési hely, idő Kapcsolat,

együttélés minőség

**Önkormányzati segély** esetén a támogatás összegét az alábbi okból igénylem:

haláleset

betegség

gyermek iskoláztatása (tankönyv- és tanszervásárlás, étkeztetés térítési díjának kifizetése)

közüzemi számlatartozás kiegyenlítése

tüzelővásárlás

élelmiszer, ruházat

elemi kár elhárítása

egyéb:

**Haláleset** esetén kitöltendő:

Elhunyt neve: Lakcíme:

Haláleset dátuma: Hozzátartozói minőség:

A temetés összköltsége:

**Kijelentem, hogy az elhalt hozzátartozóm életbiztosítással, hadirokkant járadékkal, tartási, életjáradéki, öröklési szerződéssel rendelkezett / nem rendelkezett.** (megfelelő aláhúzandó!)

Az önkormányzati segély kifizetésének formája:

házipénztár

bankszámlára, számlaszám:

Az önkormányzati segély igénylésének részletes indokolása:

**Vagyoni adatok**

1. Ingatlantulajdon:

város/község út/utca hsz.,

alapterülete: m2, tulajdoni hányad , a szerzés ideje: ...................... év.

Becsült forgalmi érték: Ft.

2. Gépjármű

személygépkocsi: típus: , rendszám: ,

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: év.

Becsült forgalmi érték: Ft.

**Jövedelmi adatok**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmező jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon 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 ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművésze-ti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| 5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, 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 családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki!): ........................ Ft/hó.

Hozzájárulok a kérelemben és nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

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

Tudomásul veszem, hogy a közölt adatok valódiságát az Önkormányzat ellenőrizheti.

Buj, …………………………………..

………………………………………

kérelmező aláírása