

BÉKÉSSZENTANDRÁSI POLGÁRMESTERI HIVATAL  
BÉKÉSSZENTANDRÁS, HŐSÖK TERE 1.  
TELEFON: 66/218-344

## TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

IGÉNYLŐ NEVE: ..... SZ.NÉV: .....

LAKÓHELYE: .....

TARTÓZKODÁSI HELYE (EMELET, AJTÓ IS): .....

SZÜLETÉSI HELYE: ..... IDEJE: .....

ANYJA NEVE: .....

TAJ SZÁMA: .....

CSALÁDI ÁLLAPOT: .....

A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐK SZÁMA: .....

ÁLLAMPOLGÁRSÁGA: MAGYAR

BEVÁNDORLÁSI ENGEDÉLLYEL RENDELKEZŐ                      MENEKÜLTKÉNT ELISMERT  
LETELEPEDÉSI ENGEDÉLLYEL RENDELKEZŐ (A MEGFELELŐT KÉRJÜK ALÁHÚZNI)

TELEFONSZÁMA (NEM KÖTELEZŐ MEGADNI): .....

Azzal a kéréssel fordulok a Szociális, Jogi és Ügyrendi Bizottsághoz, hogy alább felsorolt települési támogatások közül az általam megjelöltet szíveskedjenek a részemre megállapítani:

**CSAK EGYET (1) LEHET MEGJELÖLNI!**

### 1.) TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS:

1. RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS

2. TELEPÜLÉSI LAKÁSFENNTARTÁSI TÁMOGATÁS

3. TEMETÉSI TÁMOGATÁS

4. KAMATMENTES SZOCIÁLIS KÖLCSÖN

5. HULLADÉKKEZELÉSI DÍJ ÁTVÁLLALÁS

6. KÖZTEMETÉS

## KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN ÉLŐK ADATAI

NÉV, SZÜLETÉSI NÉV IS	ROKONI KAPCSOLAT	SZÜLETÉSI HELY, IDŐ	ANYJA NEVE	TAJ SZÁM
A,		..... ..... ÉV ... ..HÓ .....NAP		
B,		..... ..... ÉV ..... HÓ ..... NAP		
C,		..... ..... ÉV .....HÓ ..... NAP		
D,		..... ..... ÉV .... .HÓ .... .NAP		
E,		..... ..... ÉV ..... HÓ ..... NAP		

**CSALÁD:** EGY LAKÁSBAN EGYÜTT ÉLŐ, OTT BEJELENTETT LAKÓHELYVEL, VAGY TARTÓZKODÁSI HELLYEL RENDELKEZŐ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK KÖZÖSSÉGE.

A JÖVEDELEM TÍPUSAI		KÉRELMEZŐ JÖVEDELME	KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK JÖVEDELME				
			A)	B)	C)	D)	E)
1.	MUNKAVISZONYBÓL, ÉS MÁF FOGLALKOZTATÁSI JOGVISZONYBÓL SZÁRMAZÓ						
2.	TÁRSAS ÉS EGYÉNI VÁLLALKOZÁSBÓL, ÖSTERMELŐI, ILL. SZELLEMI ÉS MÁF ÖNÁLLÓ TEVÉKENYSÉGBÓL SZÁRMAZÓ						
3.	ÁLKALMI MUNKAVÉGZÉSBÓL SZÁRMAZÓ						
4.	TÁPPÉNZ, GYERMEKGONDOZÁSI TÁMOGATÁSOK (GYÁS, GYED, GYES, GYET, CSALÁDI PÓTLÉK, GYERMEKTARTÁSDÍJ)						
5.	NYUGELLÁTÁS ÉS EGYÉB NYUGDÍJSZERŰ RENDSZERES SZOCIÁLIS ELLÁTÁSOK						
6.	ÖNKORMÁNYZAT ÉS MUNKAÜGYI SZERVEK ÁLTAL FOLYÓSÍTOTT ELLÁTÁSOK (PL.:						

	RENDSZERES SZOCIÁLIS SEGÉLY, ÁPOLÁSI DÍJ, ÁLLÁSKERESÉSI ELLÁTÁSOK)						
7.	EGYÉB JÖVEDELEM (PL.: ÖSZTÖNDÍJ, VÉGKIELÉGÍTÉS, INGÓ ÉS INGATLAN ÉRTÉKESÍTÉSÉBŐL, BÉRBEADÁSBÓL SZÁRMAZÓ) AZ ELŐZŐ SOROKBAN NEM FELTÜNTETETT JÖVEDELEM						
8.	ÖSSZES JÖVEDELEM (1+2+3+4+5+6+7)						

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

- akire tekintettel vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő
- aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma: ..... fő
- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma: ..... fő

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: ..... Ft/hó.

A lakásban tartózkodás jogcíme: ..... (pl.: tulajdonos, bérlő, albérlő, családtag, stb.)

Lakás komfort fokozata: .....

A kérelemmel érintett lakásba előrefizetős (kártyás) gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék került-e felszerelésre:

igen – nem (a megfelelő rész aláhúzendó)

Amennyiben igen, kérjük nevezze meg a szolgáltatót, illetve csatolja a kérelméhez a szolgáltató utolsó havi számlájának másolatát:

.....

## KITÖLTÉSI UTASÍTÁS

- Lakóhely címe: a személyi igazolványban szereplő lakóhelyet, illetve tartózkodási helyet kell feltüntetni.
- Közeli hozzátartozók:
- a házastárs, az élettárs,
- 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 vérszerinti, örökbefogadott, ill. nevelt gyermek; korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi, vagy beszéd fogyatékos vérszerinti, örökre fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt; a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkoztatásában a vérszerinti és az örökre fogadó szülő, ill. a szülő házastársa vagy élettársa.
- Az egy háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.
- Az 1. 4. 5. és 6. jövedelemtípusba tartozó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét kell szerepeltetni. (A táppénzt akkor lehet figyelembe venni, ha a keresőképtelenség a 30 napot meghaladja. Ha nem haladja meg, akkor a táppénzes állományba kerülést megelőző hónapra járó munkabért kell figyelembe venni.)
- A 3. jövedelemtípus esetén csatolandó a megelőző 3 hónapra vonatkozóan az egyszerűsített munkaszerződéssel végzett munkavégzésből származó jövedelem, és/vagy a saját nyilatkozat a jövedelem összegéről, továbbá az állami foglalkoztatási szerv igazolása arról, hogy az állami foglalkoztatási szervvel együttműködik, annak nyilvántartásában regisztrált álláskeresőként szerepel.

- A 2. és 7. jövedelemtípusba tartozó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell szerepeltetni, kivéve a 7. jövedelemtípusba tartozó ösztöndíjat. Az ösztöndíj esetében a megelőző hónapban folyósított ellátást kell szerepeltetni.
- A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát, (pl. munkáltatói igazolás, postai igazoló szelvény, bankszámla kivonat, NAV igazolás, szerződés, stb.) a jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell. Jövedelemmel nem rendelkező esetén csatolni kell az állami foglalkoztatási szerv igazolását arról, hogy az állami foglalkoztatási szervvel együttműködik, annak nyilvántartásában regisztrált álláskeresőként szerepel
- Az önkormányzat által folyósított ellátásról nem kell csatolni az igazolást.

**AZ ALÁBB FELSOROLT KIADÁSAIM VANNAK:**

BANKI HITELTÖRLESZTÉS: \_\_\_\_\_

VILLANYSZÁMLA: \_\_\_\_\_

FŰTÉS: \_\_\_\_\_

ADÓ: \_\_\_\_\_

VÍZDÍJ: \_\_\_\_\_

EGYÉB KÖLTSÉGEK: \_\_\_\_\_

CSATORNADÍJ: \_\_\_\_\_

ÖSSZES KIADÁSAIM: \_\_\_\_\_ FT.

KÉRELEM RÉSZLETES INDOKLÁSA: .....

.....

.....

.....

.....

.....

BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN KIJELENTEM, HOGY AZ ÁLTALAM KÖZÖLTEK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK. HOZZÁJÁRULOK A NYILATKOZATBAN SZEREPLŐ ADATOKNAK A SZOCIÁLIS IGAZGATÁSI ELJÁRÁSBAN TÖRTÉNŐ FELHASZNÁLÁSÁHOZ, KEZELÉSÉHEZ.

TUDOMÁSUL VESZEM, HOGY A KÉRELEMBEN KÖZÖLT ADATOK VALÓDISÁGÁT A SZOCIÁLIS IGAZGATÁSRÓL ÉS SZOCIÁLIS ELLÁTÁSOKRÓL SZÓLÓ 1993. ÉVI III. TÖRVÉNY 10. § (7) BEKEZDÉSE ALAPJÁN AZ ÖNKORMÁNYZAT AZ ILLETÉKES NEMZETI ADÓ- ÉS VÁMHIRVATAL ÚTJÁN ELLENŐRIZHETI, ILLETVE UGYANEZEN TÖRVÉNY 34. § (3) BEKEZDÉSE ALAPJÁN ADATOT KÉRHET AZ INGATLANÜGYI HATÓSÁGTÓL.

BÉKÉSSZENTANDRÁS, ..... ÉV ..... HÓ ... NAP

.....  
A KÉRELMEZŐ ALÁÍRÁSA

## NYILATKOZAT

Alulírott: .....(név)

.....(születési hely, idő)

Békésszentandrás ..... (utca) .....(házsám)

szám alatti lakos kérem, hogy Békésszentandrás Nagyközség Önkormányzatának Szociális, Jogi és Ügyrendi Bizottsága által részemre megállapított települési támogatást  
(a megfelelő rész kitöltendő vagy aláhúzendó)

### I.

Az E.ON Energiaszolgáltató Zrt. részére kérem átutalni.

Szerződésszám: .....

Partnerszám: .....

Folyószámlaszám: .....

### II.

Az Alföldvíz Zrt. részére kérem átutalni.

Szerződésszám: .....

Partnerszám: .....

Folyószámlaszám: .....

### III.

A ..... gázoszolgáltató részére kérem átutalni.

Szerződésszám: .....

Partnerszám: .....

Folyószámlaszám: .....

Tudomásul veszem, hogy jelen nyilatkozatomban foglaltakat csak írásban módosíthatom.

Békésszentandrás, .....

.....  
aláírás