

KÉRELEM

települési, szociális támogatás megállapítására

I. Kérelmező adatai

Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születés helye, ideje:	
Családi állapota:	
Állampolgársága:	
TAJ száma:	
Adóazonosító jele:	
Telefon, e-mail:	
Lakóhelye (állandó):	
Tartózkodási helye (ideiglenes):	

II. Kérelmező családjában/háztartásában élők személyi adatai

Kérelmezővel egy családban/háztartásban *(egy lakcímen)* élők száma: fő (+ a kérelmező)

	Név / Születési név	Születés hely, idő	Anyja neve	Rokonsági fok	TAJ száma
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

III. Jövedelmi adatok

Jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Házastárs /élettárs jövedelme	Kérelmezővel egy családban/háztartásban élők jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (FHT, EGYT, állskeresési járadék, ápolási díj)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
5. Föld és bérbeadásából származó jövedelem						
6. Egyéb (ösztöndíj, bérbeadásból származó jövedelem, cafeteria, stb.)						
7. Összes jövedelem						

A család/háztartás egy főre jutó havi jövedelme a kérelem benyújtását megelőző hónapban:

..... Ft/fő

IV. Kérelmezett támogatási forma

(a benyújtott kérelmen egy támogatási forma választható ki)

☐ **lakhatáshoz** kapcsolódó települési támogatás

☐ **ápoláshoz** kapcsolódó települési támogatás

Rendkívüli települési támogatás:

☐ elemi kár, katasztrófa, vis major elhárítása, valamint rendkívüli egészségügyi helyzet esetén,

☐ hozzátartozó bekövetkezett halálesete miatti temetési költségek mérséklésére,

☐ aktív korúak 30 napot meghaladó tartós betegsége esetén,

☐ közgyógyellátásra nem jogosultak gyógyszer-támogatására, gyógyászati segédeszköz beszerzésére

☐ tartós munkanélküliség esetén,

☐ létfenntartási gondok enyhítésére,

☐ gyermek veszélyeztetése esetén,

☐ önhibán kívüli hajléktalanság bekövetkeztekor,

☐ lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralék kifizetésére.

☐ **köztemetés**

☐ **szociális étkezés**

V. Általános nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom az alábbiakról *(megfelelőt kérjük x-szel jelölje)*:

- ☐ **Életvitelszerűen** ☐ lakóhelyemen ☐ tartózkodási helyemen élek
(csak tartózkodási hellyel – régebben: ideiglenes lakcím - rendelkező esetén)
- ☐ A kérelem benyújtásának időpontjában a családom/háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy *(kérelmezőt is beleértve)*:
- ☐ aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak: fő,
 - ☐ aki fogyatékosági támogatásban részesül: számafő,
 - ☐ aki gyermekét egyedülállóként neveli: fő.
 - ☐ aki aktív korú, álláskereső, de nem regisztrált munkanélküli: fő
- ☐ Lakókörnyezetemet rendezetten, tisztán tartom. Amennyiben a helyszíni ellenőrzés mást állapít meg, tudomásul veszem, hogy a támogatás visszavonható.
- ☐ Egyedülálló vagyok
- ☐ Egyedülélő vagyok
- ☐ Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához
- ☐ Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát, a benyújtott igazolások, nyilatkozatok tartalmát a hatáskör gyakorlója ellenőrizheti, ennek körében

- a) megkeresheti az illetékes adóhatóságot,
- b) megkeresheti a polgárok személyi adatait és lakcímét nyilvántartó szervet,
- c) megkeresheti a közlekedési igazgatási hatóságot,
- d) megkeresheti az igazolást kiállító szervet, munkáltatót,
- e) elrendelheti környezettanulmány készítését, különös tekintettel az Szt. 10. § (6) bekezdésében foglaltak vizsgálatára vonatkozóan.

Dátum:,

.....

Kérelmező aláírása