

**A szociális és gyermekvédelmi ellátásokról szóló
8/2021.(VI.30.) önkormányzati rendelethez**

**KÉRELEM
Települési és rendkívüli települési támogatás megállapításához**

1.)

Kérelmező neve:

.....

Kérelmező születési neve:

.....

Anyja neve:

.....

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

.....

Lakóhely:

.....

Tartózkodási hely:

.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

.....

Adóazonosító Jele:

.....

Állampolgársága:

.....

Családi állapota: egyedülálló (nőtlen, hajadon)

házastársával/élettársával, bejegyzett élettársával él

házastársától külön él

elvált

özvegy

Kijelentem, hogy életvitelszerűen: (megfelelő rész aláhúzendó)

a) Lakóhelyemen b) Tartózkodási helyemen tartózkodom.

2.)

Milyen címen kéri a támogatást (a megfelelő aláhúzendó):

- a lakásfenntartás kiadásaihoz,
- lakhatási kiadásokkal összefüggő felhalmozott hátralékok csökkentéséhez,
- gyógyszer, gyógyászati segédeszköz megvásárlása,
- gyermek, fiatal felnőtt iskoláztatása, illetve gyermek óvodakezdése,
- óvodai, iskolai étkeztetés megfizetésének nehézségei,
- újszülött érkezése,
- tanulói bérletterítés,
- gyermekgondozási segély kiegészítése,
- ápolási támogatás,
- 1 hónapot meghaladó táppénzes állomány/ hosszantartó (3 hónapot meghaladó) súlyos betegség/ baleset/ haláleset,
- fogyatékos vagy tartósan beteg családtag rehabilitációjának biztosítása,
- válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása céljából,
- elemi kár elhárítása,
- a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz,
- a gyermek családba történő visszakerülésének elősegítése,
- gyermek hátrányos helyzete miatt anyagi segítségnyújtás,
- gyermeket egyedülállóként nevelő szülő,
- lakhatás elvesztésének veszélye/ közüzemi szolgáltatás megszűnésének veszélye,
- megfelelő élelmezés hiánya/ megfelelő ruházkodás hiánya/ napi megélhetési gondok,
- jövedelem igazolt elvesztése,
- aktív korúak ellátásában részesülő személy,
- nyugdíjbiztosítási szervektől ellátásban részesülő személy, ha az ellátás havi összege az öregségi nyugdíj legkisebb összegét nem haladja meg,
- munkahely létesítése esetén első alkalommal, a munkába járáshoz szükséges bérlet megvásárlásának nehézsége,
- elhunyt személy eltemettetési költségeihez való hozzájárulás céljából.

3.)

A kérelem indokai és célja:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

4.)

A kérelmező vagy családtagja,

részesül-e aktív korúak ellátásában: igen - nem

részesül-e közgyógyellátásban: igen - nem

részesül-e ápolási díjban: igen - nem

részesül-e rendszeres gyermekvédelmi támogatásban: igen - nem

5.)

Kérelmező családtagjainak személyi adatai:

Név	Születési év, hó, nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

5.) Kérelmező és családtagjai havi nettó jövedelmei:

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Házastárs (élettárs) jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme			
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás						
Vállalkozásból származó nettó jövedelem						
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresői járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.)						
Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka, kapott tartás, ösztöndíj stb.)						
Ingatlan, ingó vagyon értékesítéséből származó						
Összes nettó jövedelem						

Az ügyintéző tölti ki:

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:..... Ft

6.)

A támogatás összegét az alábbiak szerint kérem:

Lakcímre:

.....

Bankszámlára (folyószámlát vezető pénzintézet neve, bankszámla száma):

.....

Házipénztárból való kifizetéssel:

.....

7.)

Csak települési temetési támogatás esetén töltendő:

Az eltemetett személy neve:

.....

A haláleset ideje:

.....

A temetés költségeinek összege:

.....

8.) Csak települési lakhatási támogatás esetén töltendő:

A lakás nagysága:

A fűtés módja:

A háztartás havi rezsije:

Víz- és csatornadíj: Gáz:

Villany: Telefon:

Fűtés: Egyéb:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága „a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról” szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján ellenőrizhető. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kisunyom, _____

kérelmező aláírása

**kérelmező nagykorú
hozzátartozójának aláírása**

A kérelemhez mellékelni kell:

1. Jövedelemigazolásokat:

- havi rendszeres jövedelmeknél a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről
- nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról.

2. Az igénylés címéhez kapcsolódó igazolásokat:

- a) keresőképtelenséget alátámasztó orvosi vagy kórházi igazolást,
- b) gyógyszer szükségletet tanúsító háziorvosi igazolást, valamint ha a gyógyszerköltséget ez nem tartalmazza, a gyógyszerértékelést a gyógyszerértékelő,
- c) lakhatással kapcsolatos kiadásokat igazoló havi közüzemi számlák, hátralék esetén a közüzemi szolgáltató, pénzügyi tartozás esetén a pénzügyi intézmény által kiállított igazolást,
- d) terhesség gondozásáról szóló igazolást,
- e) gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát
- f) gyermek gondozási segély megállapításáról szóló határozatot,
- g) elemi kár esetén helyreállítás költségeiről készített kimutatást számlákkal alátámasztva,
- h) étkeztetést biztosító intézmény térítési díj kimutatását,
- i) a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállását igazoló, az adott tanévre vonatkozó iskolalátogatási, illetve hallgatói jogviszony igazolást,
- j) munkahely létesítéséhez nyújtott önkormányzati támogatás esetén a munkaszerződést vagy a munkáltató kérelmező alkalmazásáról szóló nyilatkozatát.