8. melléklet a 28/2019. (IX.20.) önkormányzati rendelethez

## KÉRELEM, NYILATKOZAT

**Rendkívüli települési támogatás igényléséhez**

A nyomtatványt kérjük olvashatóan kitölteni, illetve a megfelelő válaszokat aláhúzni, bekarikázni szíveskedjen.

**I.Kérelmező adatai:**

1.Kérelmező neve: ……………………………………………………………………………

2. Kérelmező leánykori neve: …………………………………………………………………

3. Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele: …………………………………………

* + - * 1. Adóazonosító jele: …………………………………………………………………………..

6. Kérelmező születési helye, ideje: …………………………………………………………...

7. Kérelmező anyja neve: ……………………………………………………………………...

8. Kérelmező családi állapota:

1. egyedülálló
2. házasságban él
3. élettárssal él
4. különváltan él
5. elvált
6. özvegy

9.Kérelmező állandó lakcíme:

…………… irányító szám ……………………………………………. helység

…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

Kérelmező tartózkodási helye:

…………… irányító szám ……………………………………………. helység

…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

10. Kérelmező állampolgársága: ………………………………………………………………..

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

a) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

b) EU kék kártyával rendelkező, vagy

c) bevándorolt/letelepedett, vagy

d) menekült/oltalmazott/hontalan.

11.Kérelmező telefonszáma: …………………………………………………………………...

II.1. Alulírott kérem, hogy részemre az **rendkívüli települési támogatásra való jogosultságot** szíveskedjenek megállapítani az alábbi indokkal (a megfelelő aláhúzandó):

* + 1. **önmagam, illetve családom létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tudok,**

**2. alkalmanként jelentkező, nem várt többletkiadások miatt anyagi segítségre szorulok, ilyen többletkiadás az alábbi okból merül fel:**

* + betegség miatt,
  + gyógyszerköltség miatt,
  + haláleset miatt,
  + elemi kár bekövetkezése miatt,
  + a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása érdekében,
  + iskoláztatás biztosítása érdekében,
  + a gyermek fogadásának előkészítéséhez,
  + a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz,
  + a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások miatt,
  + egyéb: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**3. gyermekem/gyermekeim hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorulok.**

**A támogatás igénylésének szöveges indokolása:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **A támogatás eseti/rendszeres havi megállapítását kérem. (A megfelelő rész aláhúzandó)**

**Nem nyújtható havi rendszerességgel települési támogatás elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként, tüzelőanyag vásárlásához, valamint elemi kár bekövetkezése miatt.**

**A rendszeres havi megállapítás indokolása:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**II.2.Közös háztartásban élők adatai:**

Név Szül.hely, idő Anyja neve rokoni kapcsolat

megjelölése

1.…………………………………………………………………………………………………………………………………

2.…………………………………………………………………………………………………………………………………

3.……………………………………………………………………………………………………………………………….

4.…………………………………………………………………………………………………………………………………

5.…………………………………………………………………………………………………………………………………

6.………………………………………………………………………………………………………………………………..

7…………………………………………………………………………………………………………………………………

8…………………………………………………………………………………………………………………………………

9………………………………………………………………………………………………………………………………….

10………………………………………………………………………………………………………………………………

# Jövedelmi adatok:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmező  jövedelme | B  kérelmezővel  közös háztartásban  élő házastárs  (élettárs) jövedelme | C  kérelmezővel  közös háztartásban  élő egyéb rokon  jövedelme | | | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| 6. Járási Hivatal, Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 7. Föld bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 9. Összes bruttó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege |  |  |  |  |  |  |
| 11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 12. Munkavállalói járulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)] |  |  |  |  |  |  |
| 14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem **(ügyintéző tölti ki):** ................................. Ft/hó.

***Megjegyzés****: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a GYES igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a GYET és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását.*

1. **Nyilatkozatok:**

# Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy** életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

# Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról **15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.**

# Dátum: ......................................................

*...................................................................*

kérelmező vagy törvényes képviselőjének aláírása