

KÉRELEM
RENDSZERES TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

I. Személyes adatok:

Az ellátást igénylő neve:

születési neve: anyja neve

szül. hely, : szül idő

családi állapota: TAJ száma Állampolgársága:

..... Bankszámlaszáma:

Lakóhely: ir.sz. város utca szám

Tartózkodási helye: ir.sz.....város utca szám

Telefonszáma (nem kötelező megadni):.....

E-mail címe: (nem kötelező megadni):

A személyi adatait a kérelme beadásakor a személyi okmányaival (Személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya) igazolnia kell!

- ☐ egyedül álló
☐ egyedülélő
☐ nem egyedül élő

Az igénylő családjában élő közeli hozzátartozók száma: fő / az igénylő kivételével

	NÉV	Szül. hely, szül idő	Anyja neve	TAJ száma	Rokonsági fok
1.)					
2.)					
3.)					
4.)					
5.)					
6.)					
7.)					
8.)					

Közeli hozzátartozó:

a) a házastárs, az élettárs,

b) 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 vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) pontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér.

Kérem, hogy részemre települési támogatást szíveskedjenek megállapítani.

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.	D.			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó . ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6	Egyéb jövedelem						
7	Összes jövedelem						

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

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzandó),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Balatonszárszó, ...év.....hó.....nap

.....
aláírás

„A” Adatlap: Lakásfenntartási települési támogatás igénylésekor

Lakásvizonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m²

A lakásban tartózkodás jogcíme:

Nyilatkozatok

1. A kérelemmel érintett lakásba előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék került-e felszerelésre:

igen - nem (a megfelelő rész aláhúzendó)

Amennyiben igen, kérjük nevezze meg a szolgáltatót:

{Azon személy részére, akinél készülék működik, a lakásfenntartási támogatást részben vagy egészben a készülék működtetését lehetővé tevő eszköz (kódhordozó) formájában kell nyújtani, ideértve a készülék feltöltésének elektronikus úton, a fogyasztó javára történő teljesítését is [63/2006. (III. 27.) Korm. rend. 22. § (1) bekezdés]}

2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....
.....
.....
.....

Kötelezően csatolandó melléklet:

- közüzemi számlalevél fénymásolata
- fűtéshez kapcsolódó számla fénymásolata

„B” Adatlap: Gyógyszer kiadásokhoz települési támogatás igénylésekor

- Krónikus betegségre való tekintettel rendszeres gyógyszertámogatás megállapítását

- ☐ kérem
- ☐ nem kérem

Kötelezően csatolandó melléklet:

- közgyógyellátási igazolványra való jogosultságot elutasító határozat
- házi orvos igazolása
- gyógyszerköltség igazolása (gyógyszertár által)

„C” Adatlap: Ápolási támogatás

Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Az ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy 18. életévét betöltött tartósan beteg.

- a) Kijelentem, hogy
- keresőtevékenységet:
 - ☐ nem folytatok
 - ☐ napi 4 órában folytatok
 - ☐ otthonomban folytatok
 - nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok
 - rendszeres pénzellátásban
 - ☐ részesülök és annak havi összege:
 - ☐ nem részesülök
 - az ápolási tevékenységet:
 - ☐ a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen
 - ☐ az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem.
 - életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó)
- b) Az ápolat személy:
- ☐ közoktatási intézmény tanulója,
 - ☐ óvodai nevelésben részesül,
 - ☐ nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
 - ☐ felsőoktatási intézmény hallgatója.

II. Az ápolat személyre vonatkozó adatok

1. Személyes adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Ha az ápolat személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:
A törvényes képviselő lakcíme:

2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

- ☐ Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:

.....
az ápolást végző személy aláírása

.....
az ápolat személy vagy törvényes képviselője aláírása

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY
az ápolási díj megállapításához/kötelező felülvizsgálatához
(Az ápolat személy háziorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Ha az ápolat személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:
A törvényes képviselő lakcíme:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

☐ **Súlyosan fogyatékos**

súlyos fogyatékoságának jellege: ☐ látássérült ☐ hallássérült ☐ értelmi sérült ☐ mozgássérült, vagy

☐ **Tartósan beteg.**

Fenti igazolást nevezett részére a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a rehabilitációs szakigazgatási szerv számú szakhatósági állásfoglalása vagy szakvéleménye, vagy a megyei gyermek szak főorvos számú igazolása, vagy fekvőbeteg-szakellátást nyújtó intézmény szakrendelő intézet szakorvosa által kiadott keltű igazolás/zárójelentés, vagy a Tanulási Képességet Vizsgáló Szakértő Bizottság számú szakvéleménye alapján állítottam ki.

II. Szakvéleményem szerint a fent nevezett személy fogyatékosága/betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul. A gondozás várható időtartama:

- ☐ 3 hónapnál hosszabb, vagy
☐ 3 hónapnál rövidebb.

Dátum:

.....
háziorvos aláírása
munkahelyének címe

P. H.

Vagyonynyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

.....

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/utca..... hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:
....., a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendő)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:
város/község út/utca hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:
....., a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése
(zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): címe:
..... város/község..... út/utca hsz. alapterülete: m²,
tulajdoni hányad: , a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: címe:
..... város/község út/utca hsz. alapterülete:
m², tulajdoni hányad: , a szerzés ideje: év

Becsült forgalmi érték:* Ft

II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű: '

a) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: év hó nap

.....

aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

Alulírott

.....(Név).....
.....szám alatti lakos kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adat-nyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírással **önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá***, hogy *Balatonszárszói Közös Önkormányzati Hivatal – 8624 Balatonszárszó, Hősök tere 1.* – személyes adataimról a nyilvántartást vezesse, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkor hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

Balatonszárszó, 20

.....

aláírás

*A megfelelő aláhúzendó

NYILATKOZAT HAVI JÖVEDELEMRŐL

Név:.....

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

Tartózkodási helye:

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelem benyújtását megelőző hónapban

- munkaviszonyból **származott /nem származott jövedelem,**
- rendszeres pénzellátásban **részesültem / nem részesültem**
- alkalmi munkavégzésből **nem származott jövedelem**
- alkalmi munkavégzésből **Ft. jövedelemem származott.**
- Munkaügyi Központnál regisztrált álláskereső vagyok: **igen / nem.**

(a megfelelő aláhúzendó)

BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN KIJELENTEM, HOGY A NYILATKOZATBAN KÖZÖLT ADATOK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK.

Kelt:

nyilatkozattevő

Tanú 1:

Tanú 2:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Szig.szám:

Szig szám:

Aláírás:

Aláírás:

NYILATKOZAT
EGYEDÜLLÁLLÓSÁGRÓL

Név:.....

Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

Tartózkodási helye:

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni)

anyagi és büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (1) bekezdés I) pontja értelmében egyedülálló vagyok.

Egyedülállóságom oka: (a megfelelő aláhúzendő)

- családi állapotom hajadon / nőtlen
- családi állapotom özvegy (csatolni kell az elhunyt halotti anyakönyvi kivonatát)
- családi állapotom elvált (csatolni kell a bíróság által kiadott házasságot felbontó végzést)
- házastársamtól külön élek

és élettársam nincs.

Gyermeke(i)m Neveléséhez tartásdíjban nem részesülök ☐

Gyermeke(i)m neveléséhez tartásdíjban részesülök, ☐

melynek a kérelem beadását megelőző hónapra folyósított összege : Ft

BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN KIJELENTEM, HOGY A NYILATKOZATBAN KÖZÖLT ADATOK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK.

Kelt:

.....

nyilatkozattevő