

KÉRELEM**TELEPÜLÉSI ÉS RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

1. A kérelmező neve: .....  
 Születési helye, ideje: .....  
 Anyja neve: .....  
 Családi állapota: .....  
 Lakcíme: .....  
 tartózkodási helye: .....  
 TAJszáma: .....  
 Bankszámlaszám: .....  
 Telefon elérhetősége (kitöltése önkéntes): .....

2. A kérelmezővel közös háztartásban élők felsorolása:

Név:	Születési hely, idő	TAJ	rokoni kapcsolat
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

3. A kérelmező a házban, lakásban milyen minőségben lakik: .....4. A háztartás havi rczsije:

Víz- és csatornadíj: ..... Gáz: .....  
 Villany: ..... Telefon: .....  
 Fűtés költsége: ..... Kölcsöntörlesztés: .....  
 Gyógyszer: ..... Egyéb: .....

5. Van-e a családban krónikus betegségben szenvedő: igen - nem

Ha igen: neve: .....  
 Mióta beteg, betegség megnevezése: .....

6. Szenvedélybeteg van-e a családban? Igen - nem  
- a szenvedélybeteg áll-e gyógykezelés alatt: igen - nem

7. 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

8. Milyen címen kéri a támogatást (a megfelelő aláhúzendő):

- a) megfelelő élelmezés hiánya,
- b) a lakásfenntartás kiadásaihoz,
- c) lakhatási kiadásokkal összefüggő felhalmozott hátralékok csökkentéséhez
- d) közüzemi szolgáltatás megszűnésének veszélye,
- e) nyugdíjbiztosítási szervektől ellátásban részesülő személy, ha az ellátás havi összege az öregségi nyugdíj legkisebb összegét nem haladja meg,
- f) 1 hónapot meghaladó táppénzes állomány,
- g) hosszantartó (3 hónapot meghaladó) súlyos betegség,
- h) a megfelelő ruházkodás hiánya,
- i) gyermekét vagy gyermekeit egyedülállóként nevelő szülő;
- j) munkahely létesítése esetén első alkalommal, a munkába járáshoz szükséges bérlet megvásárlása
- k) gyógyszer, gyógyászati segédeszköz megvásárlása
- l) gyermek, fiatal felnőtt iskoláztatása, illetve gyermek óvodakezdése,
- m) óvodai, iskolai étkeztetés megfizetésének nehézségei,
- n) nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartás,
- o) gyermek hátrányos helyzete miatt anyagi segítségnyújtás,
- p) fogyatékos vagy tartósan beteg családtag rehabilitációjának biztosítása;
- q) gyermek fogadásának előkészítése
- r) elemi kár,
- s) baleset,
- t) haláleset,
- u) jövedelem igazolt elvesztése;
- v) válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása,
- w) gyermek családba való visszakerülésének elősegítése,

9. Részletes indoklás:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Alulírott hozzájárulok, hogy adataimat (családtagjaim adatait) a kérelem elbírálása céljából kezeljék.

Dátum:

kérelmező aláírása

nagykorú hozzátartozó 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) gyógyszereszkükségletet tanúsító háziorvosi igazolást, valamint ha a gyógyszerköltséget ez nem tartalmazza, a gyógyszerértéket igazoló igazolást a gyógyszerek értékéről,
- c) lakhatással kapcsolatos kiadásokat igazoló havi közüzemi számlák, hátralék esetén a közüzemi szolgáltató, pénzügyi tartozás esetén a pénzügyi intézmény által kiállított igazolást,
- d) terhességéről szóló igazolást,
- e) elemi kár esetén helyreállítás költségeiről készített kimutatást számlákkal alátámasztva,
- f) étkeztetést biztosító intézmény térítési díj kimutatását,
- g) a tanulói vagy hallgatói jogviszony fennállását igazoló, az adott tanévre vonatkozó iskolalátogatási, illetve hallgatói jogviszony igazolást,
- h) munkahely létesítéséhez nyújtott önkormányzati támogatás esetén a munkaszerződést vagy a munkáltató kérelmező alkalmazásáról szóló nyilatkozatát.

# JÖVEDELMI ADATOK:

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő személyek jövedelme					
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. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzellátás							
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem:							
8. Egyéb (különösen: kapott tartás, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések, stb)							
9. Önkormányzat által folyósított rendszeres pénzellátás a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 4.§(1) bek.i) pontja							
10. A család összes nettó jövedelme:							
11. a család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege)							

A család összes nettó jövedelme:.....Ft/ hó.

Egy főre jutó havi nettójövedelem( ügyintéző tölti ki):.....Ft/hó.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fentiekben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv 10.§ (7) bekezdése alapján az önkormányzat a megyei NAV útján ellenőrizheti.

Dátum:

kérelmező aláírása