

3. melléklet
az 5/2023. (III. 1.) önkormányzati rendelethez

FORMANYOMTATVÁNY
rendkívüli települési támogatások megállapításához

Alulírott kérem, hogy részemre rendkívüli települési támogatást megállapítani szíveskedjenek.

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):

Állampolgársága:

(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)

Családi állapota:

- egyedül élő³
- házastársával, élettársával él együtt

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

1. A rendkívüli élethelyzet oka *(az igénylés okát szíveskedjen bejelölni)*:

- betegség
- elemi kár
- iskoláztatás
- gyermekétkeztetés díjának kifizetése
- gyermek fogadásának előkészítése
- válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása

³ Egyedül élő: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik; Háztartás: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

- nevelésbe vett gyermek családba való visszakerülésének elősegítése
 - téli tüzelő beszerzése
 - közüzemi díjak megfizetésének elősegítése
 - gyógyszerköltség
 - haláleset
 - egyéb:
-

2. Méltánylást érdemlő okok:

- baleset
- tartós – 10 napot meghaladó – kórházi kezelés
- államilag nem támogatott gyógyszer, vagy gyógyászati segédeszköz vásárlása
- tüzeset

3. A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában egy családban élő⁴ közeli hozzátartozók száma: fő.

Család adatai:

| | Neve és születési neve | Születési helye, ideje | Anyja neve | TAJ szám | Állampolgárság |
|---------------------------------------|------------------------|------------------------|------------|----------|----------------|
| 1. Házastársa, élettársa | | | | | |
| 2. Családban élő közeli hozzátartozók | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

⁴ Család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége; 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) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

II. Jövedelmi adatok

| A jövedelmek típusai | A kérelmező jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme | Közeli hozzátartozók jövedelme | | | Összesen |
|---|-----------------------|--|--------------------------------|--|--|----------|
| | | | | | | |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz | | | | | | |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem | | | | | | |
| 3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, táncművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás | | | | | | |
| 4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások [különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozást segítő ellátás (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás] | | | | | | |
| 5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások | | | | | | |
| 6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) | | | | | | |
| 7. A család összes nettó jövedelme | | | | | | |
| 8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege) | | | | | | |

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

Megjegyzés: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat 1-6. pontjában feltüntetett jövedelmek valóságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a gyermekgondozást segítő ellátás (GYES) igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a gyermeknevelési támogatás (GYET) és a fogyatékosági támogatás (FOT) igazolását.

Amennyiben rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, miből, hogyan biztosítja megélhetését?

.....

.....

.....

A méltánylást érdemlő okot:

- balesetet, kórházi kezelést, gyógyszer, ill. segédeszköz vásárlást orvosi,
- tüzesetet az eljáró hatóság,
- gyógyszerköltséget a gyógyszertár igazolásával kell alátámasztani.

Egyéb nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó, azzal, hogy ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek,

c) hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Kelt:

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú családtag aláírása