* + - 1. melléklet a 5/2015.(II.26.)rendelethez.

**KÉRELEM TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ**

**1./ A kérelmező adatai:**

|  |  |
| --- | --- |
| Név: |  |
| Születési neve: |  |
| Születési helye, ideje: |  |
| Anyja neve: |  |
| TAJ száma: |  |
| Kérelmező lakóhelye: |  |
| Kérelmező tartózkodási helye: |  |
| Telefonszáma (nem kötelező): |  |
| Családi állapota: | egyedülálló\*,  házastársával/élettársával él együtt |

**2./ A kérelmezővel közös háztartásban\*\* élők adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név | Születési hely, idő: | TAJ szám | Rokonsági fok | Bejelentett lakóhely, tartózkodási hely |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\***Egyedülálló**: Az a személy, aki, hajadon, nőtlen, elvált, házastársától külön él és nincs élettársa (1998. évi LXXXIV.tv.4.§)

\*\***Közös háztartás**: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

**3./ A kérelem, a rendkívüli élethelyzet oka: (Az igénylés okát kérem aláhúzni!)**

Általános:

Betegség,

Haláleset,

Elemi kár bekövetkezése: ………………………….,

A válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása,

Gyermek születése

Iskoláztatás biztosítása,

Lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez: ……………………………………..

A gyermek fogadásának előkészítése,

A nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartás,

A gyermek családba való visszakerülésének elősegítése,

Kapcsolattartás (pl: bentlakásos intézetben lévő gyermekkel…)

Egyéb ok: …………………………………………………………………………………………..

**A létfenntartást veszélyeztető különös helyzet:**

Nyugdíjazás esetén, ellátatlanság ideje,

Gyógyászati segédeszköz beszerzése, gyógykezelés (amennyiben nem rendelkezik a kérelmező közgyógyellátási igazolvánnyal),

Tartós, egy hónapot meghaladó táppénzes állomány,

Elemi kár, baleset,

Egyedülálló, ellátatlan személy,

Egyéb ok: …………………………………………………………………………………………..

**A támogatás megállapítása esetén a támogatási összeget az alábbi bankszámlára kérem átutalni**

A számlavezető pénzintézet megnevezése: ..............................................................................

Számlatulajdonos neve:

A bankszámla száma: ...............................................................................................................

Csatolandó igazolások:

- munkáltató által kiállított utolsó havi átlagkereset igazolása, (vállalkozók esetében előző évi APEH igazolás),

- gyermekek tanulói, vagy hallgatói jogviszonyának igazolása,

- ápolási díjhoz igazolás a fizetés nélküli szabadságról, orvosi igazolás,

- kérelmező nevére kiállított temetési számla, a temetési költség igazolására, halotti anyakönyvi kivonat

(amennyiben temetéshez kérik a segélyt),

- születési anyakönyvi kivonat (szülési segélyhez),

- Start számla megnyitásának igazolása,

- orvos által kiadott igazolás a havi rendszeres gyógyszerekről, gyógyszertár által igazolt gyógyszerköltségek a

méltányossági közgyógyellátásához,

- alanyi jogú közgyógyellátás elutasításáról határozat a méltányossági közgyógyellátásához,

- egyéb, a kérelmező által fontosnak tartott igazolás

**JÖVEDELEMNYILATKOZAT:**

A jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell: A kérelmező és a háztartásban élő személy a kérelem benyújtását megelőző hónap – nyugdíjas szelvényét, vagy előző havi munkaviszonyából származó jövedelméről szóló igazolását. Vállalkozó esetében az előző évi NAV (Nemzeti Adó és Vámhivatal) igazolását, valamint az adóbevallással lezárt időszak és a kérelem benyújtását megelőző hónapig keletkezett jövedelméről nyilatkozatot. Ösztöndíj esetén egy évre vonatkozó igazolást, gyermektartásdíjból, rokoni támogatásból vagy egyéb jogcímen kapott jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap jövedelmének egy havi átlagáról nyilatkozatot.

Egyéb jövedelmekről: (GYES, GYET, családi pótlék, nyugdíjszerű ellátás, árvaellátás, rendszeres szociális ellátás, fizetett tartásdíj..stb.) a kérelem benyújtását megelőző hónap igazoló szelvényét kell csatolni.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jövedelem típus** | **Kérelme-ző** | **Házastárs/ élettárs** | **Gyermek/egyéb hozzátartozó/rokon** | | |
| Munkaviszonyból és más foglalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások (családi pótlék, Gyes, Gyet….. stb.) |  |  |  |  |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátás |  |  |  |  |  |
| Önkormányzat, vagy munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem: |  |  |  |  |  |
| Összes jövedelem: |  |  |  |  |  |

Amennyiben rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, miből és hogyan biztosítja megélhetését? …………………………………………………………………………………..

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

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

Kérelmem kedvező elbírálása esetén a fellebbezésről már most lemondok. (Amennyiben pozitív döntés születik a kérelem elbírálásakor, úgy a döntés kiadmányozásakor jogerőre emelkedik. Kérem, jelölje X-szel!)

Kelt: ……………………………………

………………………………………..

kérelmező aláírása

*Függelék a 5/2015.(II.26.)**önkormányzati rendelethez*

1. számú melléklet a 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelet alapján

***Vagyonnyilatkozat***

***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 aláhúzandó)

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

***B. Egyéb vagyontárgyak***

Gépjármű: '

*a)* személygépkocsi: ......................................... típus .................. rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .............................................................

Becsült forgalmi érték:\*\* .......................................... Ft

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 vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* Becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \*\* Becsült forgalmi értékként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni. | | | | | | | | | | | | | | | | | |