

## 1. melléklet a 8/2015. (V.20.) önkormányzati rendelethez

### **KÉRELEM** *a települési támogatás megállapítására*

#### 1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:

.....  
1.1.2. Születési neve:

.....  
1.1.3. Anyja neve:

.....  
1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap):

.....  
1.1.5. Lakóhelye:                    irányítószám .

..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcső ház

..... emelet, ajtó

1.1.6. Tartózkodási helye:                    irányítószám

..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcső ház

..... emelet, ajtó

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Állampolgársága:

.....  
1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):

.....  
1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni):

1.2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.2.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3. bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

1.3. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő.

1.4. Kérelmez háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

1.5. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

a) aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ..... f ,

b) aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma .....f ,

c) aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma ..... f .

2. Jövedelmi adatok

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

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, stermel i, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár eltti ellátás, szolgálati járandóság, balett m vészeti 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), gyermekgondozási segély (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, életjáradék, ingatlan bérbeadásából származó jövedelem stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						

Egy f re jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:  
..... Ft

**3. Aláhúzással jelölje be a kérelmezett települési támogatás formáját!**

- rendkívüli települési támogatás
- rendkívüli települési támogatás (méltányossági)
- a lakhatás támogatása
- az egészségi állapot meg rzését jelentő szolgáltatások költségeihez való részbeni hozzájárulás
- az elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulás
- a gyermekek családban történő gondozásának költségeihez való hozzájárulás
- ápolási támogatás
- étkezési támogatás

**4. Lakásviszonyok ( Lakhatási támogatás kérelem esetén töltendő ki)**

4.1. A támogatással érintett lakás nagysága: ..... m<sup>2</sup>.

4.2. A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

4.3. A kérelemmel érintett lakásban elrefizet s gáz- vagy áramszolgáltatást mérkészülék  
m ködik - nem m ködik (a megfelelő rész aláhúzendó).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót: .....

4.5. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztet lakásfenntartási kiadás(ok):

.....  
.....

4.6.. Felel sségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszer en a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

**5. Kötönd amennyiben, temetési költségek mérséklésére kéri a települési támogatást!:**

Az elhunyt neve:

Rokoni kapcsolat:

A halálet ideje:

A temetés költségei:

(A kérelemhez szükséges csatolni az elhunyt halotti anyakönyvi kivonatát, a kérelmez névére kiállított temetési költségek igazolásáról szóló számlát.)

**6. Az egészségi állapot meg rzését jelent szolgáltatások költségeihez való részbeni hozzájárulás iránti kérelem esetén tönd ki!**

**Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezem:** Igen / Nem (megfelel aláhúzendó)

Amennyiben igen:

a közgyógyellátásra való jogosultságot megállapító határozat száma: \_\_\_\_\_

a közgyógyellátásra való jogosultság ideje: \_\_\_\_\_

egyéni gyógyszerkeret összege: \_\_\_\_\_

**7. Ápolási támogatás ( Kizárólag ápolási támogatás igénylése esetén tönd ki)**

Kijelentem, hogy (a megfelelő aláhúzendó)

regisztrált álláskereső vagyok

- munkanélküliek ellátására, társadalombiztosítási ellátására, valamint nyugellátásra nem jogosult
- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok
- nem vagyok jogosult az Szt. 41. §-a alapján ápolási díjra.
- a 18. életévét betöltött tartós beteg személy háztartásában a kérelmezőn kívül ápolásra, gondozásra alkalmas más személy nincs;
- az ápoló és az ápolott között tartási, életjáradéki vagy öröklési személy nem áll fenn.

**Rendszeres pénzellátásban**

- részesülök és annak havi összege: .....
- nem részesülök

**Az ápolási tevékenységet:**

- a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen
- az ápolott személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem.

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész alá húzandó)

*II. Az ápolott személyre vonatkozó adatok*

*1. Személyes adatok*

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve.....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Ha az ápolott 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.

.....

az ápolást végző személy aláírása

az ápolott személy vagy törvényes képviselő je

aláírása

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

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

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

## 2. melléklet a 8/2015. (V.20.) önkormányzati rendelethez

### Vagyonyilatkozat

#### 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 együttélő 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: ..... m<sup>2</sup>,  
tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelőt aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe:

..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete:  
..... m<sup>2</sup>, 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, m hely, üzlet, m terem, rendelés, garázs stb.):

..... címe: ..... város/község ..... út/utca  
..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje:  
..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

4. Term földtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe:  
..... város/község ..... út/utca ..... hsz.  
alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, 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 ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

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



### 3. melléklet a 8/2015. (V.20.) önkormányzati rendelethez

## **KÉRELEM** *rendkívüli települési támogatás megállapításához*

### I.

#### A kérelmez személyre vonatkozó adatok:

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_

Ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

családi állapota: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Telefonszám/elérhet ség (nem kötelez megadni): \_\_\_\_\_

#### Lakóhelye:

#### Tartózkodási helye:

Milyen min ségben lakik ezen a címen: tulajdonos, résztulajdonos, f bérl , albérl , társbérl , bérl társ, családtag, haszonélvez , egyéb.....

egyedül él ; \_\_\_\_\_ nem egyedül él *(megfelel aláhúzandó)*

**Kijelentem, hogy életvitelszer en:** *(megfelel rész aláhúzandó)*

Lakóhelyemen / tartózkodási helyemen / egyéb nem bejelentett lakóhelyemen élek

#### Rendkívüli települési támogatást kérem megállapítani:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(Amennyiben a támogatást gyógyszereltámogatásra kéri szükséges csatolni a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök eseti, vagy havi költségeir l szóló – a gyógyszertár által az igényl nevére kiállított – igazolást. Amennyiben a támogatást kórházi ápolással járó, tartós táppénzes állomány miatt kéri szükséges csatolni a kórházi kezelésr l szóló igazolást, tartós táppénz esetén orvosi igazolást. Amennyiben támogatást gyermek születésére tekintettel kéri szükséges csatolni a gyermeke születési anyakönyvi kivonatát. Amennyiben támogatást els házasságkötésre tekintettel kéri szükséges csatolni a házassági anyakönyvi kivonatát)*

**A rendkívüli települési támogatás kérelem indoka:**

---

---

---

---

**A kérelmez vel a kérelem benyújtásának id pontjában azonos lakcímen, egy lakásban él közeli hozzátartozók száma: ..... f .**

(**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 házastárs, az élettárs,

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 , felső oktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

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

a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő , illetve a szülő házastársa vagy élettársa)

**Kérelmez családtagjainak személyi adatai:**

Név, születési név	Születési hely, id :	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

**Kérelmez és családtagjainak a kérelem benyújtását megelőző hónapban szerzett havi nettó jövedelme:**

A jövedelmek típusai	A kérelmez jövedelme	A kérelmez vel közös háztartásban él házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmez vel közös háztartásban él egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, stermel i, illetve szellemi és más önálló tevékenységb l származó jövedelem						
3. Nyugellátás, megváltozott munkaképesség személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár el tti ellátás, szolgálati járandóság, balett m vészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, id skorúak járadéka, a nyugdíjszer rendszeres szociális ellátások emelésér l szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás						
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozási segély (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 összeg kifizetések, életjáradék, ingatlan bérbeadásából származó jövedelem stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						

**Egy f re jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:**  
..... Ft

**Megjegyzés:** A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmek valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a gyermekgondozási segély (GYES) igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizet hely folyósítja, valamint a gyermeknevelési támogatás (GYET) és a fogyatékosági támogatás (FOT) igazolását.

### ***Egyéb nyilatkozatok***

Büntető jogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján az NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Tudomásul veszem, hogy a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CLX. törvény 51.§ (5) bekezdésben foglaltak szerint az ügyfél, vagy képviselője, aki rosszhiszeműen az ügy szempontjából jelentős valótlan tényt állít, eljárási bírsággal sújtható.

Dátum:.....