**KÉRELEM**

**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.    Születési helye, ideje (év, hó, nap): …………………………………………….

1.1.5.    Lakóhelye: ……………………………………………………………………...

1.1.6.    Tartózkodási helye: …………………………………………………………….

1.1.7.    Társadalombiztosítási Azonosító Jele: …………………………………………

1.1.8.     Állampolgársága: ………………………………………………………………

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

1.1.10.    Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

 …………………………………………………………………………………

1.1.11.     A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: …………………………………..

**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.     A kérelmező családi állapota:**

1.3.1. egyedülálló,

1.3.2. házastársával/élettársával él együtt.

**1.4. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ………… fő.**

**1.5. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Név(születési név)** | **Születési helye, ideje(év, hó, nap)** | **Anyja neve** | **Társadalombiztosítási Azonosító Jele** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

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

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

*b)* aki **fogyatékossági támogatásban részesül**; ha igen, akkor e személyek száma .......... fő,

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

**2. Jövedelmi adatok**

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | **,** |
| **A jövedelem típusa** | **Kérelmező** | **A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek** |
| 1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származóebből: 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 |  |  |  |  |  |  |

Ha Ön a fentiekben megjelölt ellátás folyósítását nem igazolta, kérjük, adja meg annak a szervnek a megnevezését és címét, amely az ellátást folyósítja, valamint kérjük, adja meg az ellátás folyósítási számát:………………………………………………………………………..

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

Tudomásul veszem, hogy az ügyintézési határidőbe (30 nap) ezen jogsegélyeljárás időtartama nem számít bele.

**3. Települési támogatás igénylésének oka (\*a megfelelő szövegrész aláhúzandó):**

**A. Települési támogatás\***

 *a) lakásfenntartási támogatás\**

A támogatással érintett lakás nagysága: ………….. m2.

A lakásban tartózkodás jogcíme:………………………………………..

 *b) gyógyszertámogatás\**

Havi rendszeres gyógyszerköltség: ………………. Ft.

**B. Rendkívüli települési támogatás\***

*a) betegség, baleset, kórházi kezelés, magas gyógyszerköltség\**

*b) rendszeres ellátás megszűnése, egy hónapot meghaladó átmeneti jövedelem kiesés\**

*c) elemi kár\**

*d) tüzelő hiánya\**

*e) hozzátartozó halála (temetési támogatás)\**

Elhunyt neve: ……………………………………………………………………

Utolsó lakcíme: ………………………………………………………………….

Elhalálozás helye, időpontja: ...………………………………………………….

Az elhunythoz való családi és egyéb viszonya: …...……………………………

Temetés módja: földbetemetés hamvasztás\*

*f) 4 hónapot meghaladó közüzemi tartozás\**

*g) a gyermek fogadásának előkészítése\**

*h) a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása\**

*i) iskoláztatás biztosítása\**

*j) védelembe vett gyermek\**

*k) a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartása\**

*l) a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások\**

*m) a gyermek hátrányos helyzete\**

*n) egyéb\**

**4. A települési támogatás/rendkívüli települési támogatás igénylésének oka részletesen:**

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

**5.    Nyilatkozatok**

5.1.     Tudomásul veszem, hogy

5.1.1.     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;

5.1.2. a települési támogatás, valamint a rendkívüli települési támogatás felhasználásáról a jogosult elszámoltatható;

5.1.3. amennyiben a jogosult a támogatást nem a rendeltetésének megfelelően használta fel, úgy a kérelem benyújtását követő 6 hónapon belül benyújtott újabb települési támogatás megállapítására irányuló kérelmét a hatáskör gyakorlója elutasíthatja;

5.1.4.     köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

5.3.         Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

5.3.1.   életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzandó);

5.3.3.    a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: ......................................, ..................................

|  |  |
| --- | --- |
|   |   |
|   |   |
| ..................................................... | ..................................................... |
| kérelmező aláírása | nagykorú hozzátartozók aláírása |

**Tájékoztató**

**1. A kérelemhez mellékelni kell a kérelmező és a vele közös háztartásban élők jövedelméről (kérelem benyújtását megelőző hónap) szóló igazolást.**

**A jövedelem igazolható:**

1. **munkabérből** származó jövedelem esetén, a munkáltató által kiállított igazolással. Amennyiben az adott hónapban többletjuttatás is kifizetésre került, annak összegét a havi munkabértől elkülönítve kell feltüntetni;
2. **munkanélküli ellátás** esetén a munkaügyi kirendeltség által kiállított igazolással;
3. **nyugdíj** illetve nyugdíjszerű ellátás esetén, a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által a tárgyév elején megküldött elszámolási lappal;
4. **őstermelők** esetén a bevételről vezetett dokumentum fénymásolatával, illetve az NAV által kiállított igazolással, továbbá támogatás esetén a támogatás összegéről szóló igazolással;
5. **vállalkozásból** származó jövedelem esetén a NAV igazolásával, továbbá az adóbevallással nem lezárt időszakra vonatkozóan az egy havi átlagjövedelemről szóló könyvelői igazolással, ennek hiányában az érintett nyilatkozatával;
6. **alkalmi munka** esetén a havi átlagos nettó jövedelemre vonatkozó nyilatkozattal és az alkalmi munkavállalói kiskönyv fénymásolatával;
7. **tartásdíj** esetén a ténylegesen felvett tartásdíjról szóló irattal (elismervény, postai feladóvevény stb.) és a szülők közötti egyezséget tartalmazó közokirattal, vagy a teljes bizonyító erejű magánokirattal, illetve a tartásdíj megállapításáról szóló jogerős bírói ítélettel, állam által megelőlegezett gyermektartásdíjról a járási hivatal határozatával;
8. **ösztöndíjról** a felsőfokú oktatási intézmény igazolásával;
9. az a) - i) pontokba nem tartozó jövedelmek esetén **egyéb**, a jövedelem típusának megfelelő igazolással.

**2. A települési támogatás megállapítása iránti kérelemhez az alábbi dokumentumokat kell mellékelni:**

* **lakásfenntartási támogatás** iránti kérelem esetén a támogatással érintett lakás nagyságát igazoló irat
* **gyógyszertámogatás** iránti kérelem esetén a kérelmező havi rendszeres gyógyszerköltségét igazoló, háziorvos által kiállított igazolás

**3.** **A rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelemhez** a létfenntartást veszélyeztető, rendkívüli élethelyzetet alátámasztó igazolásokat, nyilatkozatokat is szükséges csatolni.

**Temetési támogatás** iránti kérelem esetén:

- temetési költségekről a támogatást kérő nevére kiállított számla eredeti példánya,

- halotti anyakönyvi kivonat eredeti példányának bemutatása.