1. *melléklet*

*a 4/2020. (VII.1.) önkormányzati rendelthez*

**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM**

Kérelmező neve:……………………………………………………………………………………………………………………

Születési neve:…………………………………………………………………………………………………………….…………

Anyja neve:…………………………………………………………………………………………………………………….………

Születési helye:……………………………………..………….Ideje:…………..év………………….hónap…….…nap

TAJ szám:…………………………………………………………………………………………………………………………….…

Adószám (*nem kötelező elem)……………………………………………………………………………………………….*

Telefonszám:…………………………………………………………………………………………………………………………

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

Tartózkodási hely:………………………………………………………………………………………………………………….

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a **lakóhelyemen / tartózkodási** helyemen élek*. (megfelelő rész aláhúzandó)*

A települési támogatást a következő jogcímen kérem: *(megfelelő rész aláhúzandó)*

*1.* a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez,

2.a gyógyszerkiadások viseléséhez,

*3.*  a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet (a továbbiakban: rendkívüli települési támogatás),

*4.*  elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként,

*5.* gyermek születéséhez, óvodáztatásához, beiskolázásához,

6. gyermekétkeztetés intézményi térítési díjkedvezmény

*7.* a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolását, gondozását végző személy részére és

*8.* egyedül élő idős személyek részére nyújtott támogatásként.

Kérelmezővel egy háztartásában élők/családtagjainak személyi adatai

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NÉV | SZÜLETÉSI IDEJE, HELYE | ANYJA NEVE | ROKONI KAPCSOLAT | TAJ SZÁM |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme(i):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A jövedelem típusa** | **A kérelmező jövedelme** | **Házastárs (élettárs) jövedelme** | **Gyermek jövedelme** |
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás |   |   |   |
| Vállalkozásból származó nettó jövedelem |   |   |   |
| A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |   |   |   |
| Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.) |   |   |   |
| Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka) |   |   |   |
| **Összes nettó jövedelem** |   |   |   |

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

**Kérjük, kérelmét indokolja:**

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

**Jelen kérelmem aláírásával kijelentem, hogy a Hegyeshalmi Közös Önkormányzati Hivatal Bezenyei Kirendeltsége mindenkor hatályos – vonatkozó – adatvédelmi tájékoztatójában foglaltakat megismertem, és tudomásul vettem.**

Bezenye, 20………………………………………

Kérelmező/gondviselő aláírása

**TÁJÉKOZTATÓ**

***Jövedelmet igazoló dokumentum****:*

1. munkabérből származó jövedelem esetén -30 napnál nem régebbi-, munkáltató által kiállított igazolás vagy a fizetési jegyzék
2. álláskeresési ellátás az álláskeresők nyilvántartását vezető szerv által kiállított igazolás az álláskeresési ellátás összegéről
3. a 16. életévét betöltött, önálló jövedelemmel nem rendelkező, a nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató fiatal felnőtt tanulói, vagy hallgatói jogviszonyáról 30 napnál nem régebbi igazolást.
4. nyugdíj, nyugdíjszerű ellátások, rehabilitációs ellátások, árvaellátás esetén a nyugdíjfolyósító szerv által a tárgyévben kiállított nyugdíjközlő lap és egy 30 napnál nem régebbi nyugdíjszelvény, vagy folyószámla kivonat.
5. őstermelők esetén a bevételről vezetett dokumentum vagy a Nemzeti Adó és Vámhivatal által a lezárt adóévről kiállított igazolás.
6. vállalkozásból származó jövedelem esetén, lezárt adóévről a Nemzeti Adó és Vámhivatal által kiállított igazolás, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelői igazolás.
7. tartásdíj esetén a felvett vagy fizetett tartásdíj összegét igazoló postai szelvény, bírósági döntés másolata a gyermektartásdíj megállapításáról, bankszámla kivonat vagy átvételi elismervény vagy nyilatkozat
8. ösztöndíjról a közép-, vagy felsőoktatási intézmény által kiállított igazolás vagy az utalást igazoló számítógépes nyilvántartásból kinyomtatott adattartalom.
9. egyéb jövedelem esetén a jövedelem típusának megfelelő igazolás, vagy nyilatkozat.

**Települési támogatás esetén az alábbi igazolások csatolása szükséges:**

**Lakásfenntartási támogatás esetén:**

1. A kérelmező és vele egy háztartásában élők jövedelmét igazoló dokumentumot.
2. Az ingatlan használatának jogcímét igazoló dokumentumot
3. Azon lakásfenntartási költséggel kapcsolatos számlát, amelyre tekintettel az ellátás megállapítását kér.

**Gyógyszerköltségek csökkentésére kért támogatás esetén:**

1. A kérelmező és családja jövedelmét igazoló dokumentumokat
2. A gyógyító ellátás havi költségét igazoló dokumentumokat

L**étfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet esetén (rendkívüli települési támogatás):**

1. jövedelmet igazoló dokumentumok

b. súlyos betegség, súlyos baleset igazolása *vagy* a lakhatást biztosító épületet ért elemi kár igazolása *vagy* nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás kifizetésének elhúzódását igazoló dokumentum *vagy* lakáshasználati jog elvesztésének igazolása

**Temetéssel kapcsolatos támogatás megállapítása esetén:**

1. halotti anyakönyvi kivonat másolatát
2. eredeti 1. számú temetési számlát
3. Az eltemettetésről gondoskodó személy és családja jövedelmét igazoló dokumentumot.

**Gyermek születéséhez** kért támogatás esetén:

1. jövedelmet igazoló dokumentumok
2. Születési anyakönyvi kivonat másolata
3. Lakcímkártya másolata

**Gyermek óvodáztatásához, beiskolázáshoz** kért támogatás esetén:

1. jövedelmet igazoló dokumentumok
2. Lakcímkártya másolata
3. Nyilatkozat arról, hogy a gyermek a bezenyei óvodába jár, iskolában tanul.

**Gyermekétkeztetés intézményi térítési díjkedvezmény esetén:**

1. jövedelmet igazoló dokumentumok

18. életévet betöltött **tartósan beteg hozzátartozója ápolása**, gondozása esetén:

1. kérelmező és vele egy háztartásában élők jövedelmét igazoló dokumentumot.
2. 18. életévet betöltött hozzátartozó egészségügyi állapotát, az ápolás indokoltságát alátámasztó orvosi igazolás

**Egyedül élő idős személyek** részére nyújtott támogatás esetén:

1. jövedelmet igazoló dokumentumok

 **A kérelmező nyilatkozatai:** nyilatkozat a szolgáltatott adatok valódiságára vonatkozóan, hozzájárulás a szükséges adatkezeléshez, nyilatkozat a kérelemben foglalt adatok esetleges ellenőrzésének tudomásul vételéről.

Nyilatkozat különélésről és gyerektartásdíjról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtól ….……….……….. óta különélek.

Gyermekem/gyermekeim után havi ……………………….. Ft gyerektartásdíjat kapok.

Gyermekem/gyermekeim után gyerektartási díjat nem kapok, ennek oka:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Tudomásul veszem, hogy a 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.

Kérelmező/gondviselő aláírása

**NYILATKOZAT**

Alulírott……………………………………………………………….Bezenye……..,…………………………………………… ………………………...utca.…..……..szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

1. munkaviszonnyal nem rendelkezem
2. alkalmi munkát végzek, melyből havi……………………….Ft jövedelmem származik. *(a megfelelőt kérem bekarikázni)*

Bezenye, 20…. ………………….hó…………………..nap

 …………………………………….