

Tisztelt Szülők!

Tájékoztatjuk Önöket, hogy Zalaszentmihály Községi Önkormányzata Képviselő-testületének a települési támogatásról és az egyéb szociális ellátásokról szóló, módosított 1/2021 (I.5.) önkormányzati rendelete 18. §-a szerint a tanévkezdés előtt beiskolázáshoz kapcsolódó támogatást nyújthat az önkormányzat.

18. § (1) Települési gyermeknevelési támogatásra jogosult az a személy, aki létfenntartását veszélyeztető élethelyzetbe került a gyermekneveléshez kapcsolódó, alkalmanként jelentkező többlet kiadások miatt, és ezért anyagi segítségre szorul.

(2) Az (1) bekezdés szerint támogatást kérelmezni lehet

- a) a gyermek nevelési-, oktatási intézményi ellátásának igénybevételéhez, szükséges anyagi támogatásra.

(3) Az (1) bekezdés szerinti támogatást kérelmező akkor van létfenntartást veszélyeztető élethelyzetben, ha a családjában az egy főre jutó jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 360 %-át, egyedülálló szülő esetében a 400%-át, nem haladja meg.

(4) A (2) bekezdés a) pontja szerinti kérelemhez be kell csatolni a gyermek intézményi ellátásának igénybevételéről szóló igazolást,

Az öregségi nyugdíj legkisebb összege jelenleg: 28.500.-Ft, melynek a 360%-a 102.600.-Ft, a 400 %-a 114.000.-Ft.

A támogatás a Zalaszentmihályi Közös Önkormányzati Hivatalban benyújtandó, a tájékoztatóhoz mellékelt kérelem nyomtatvány és jövedelem- és vagyonyilatkozat kitöltésével és **a család jövedelemmel rendelkező tagjainak utolsó havi nettó jövedelméről szóló igazolás, valamint az oktatási intézményben tanuló gyermekeknek az intézményi jogviszony fennállásáról szóló igazolás csatolásával igényelhető, legkésőbb 2021. augusztus 12. napjáig.**

A támogatás igénylésével kapcsolatban tájékoztatás kérése, valamint a nyomtatványok személyes átvétele a hivatalban lehetséges. A nyomtatvány letölthető az Önkormányzat honlapjáról www.zalaszentmihaly.hu is.

Zalaszentmihály Községi Önkormányzata

K é r e l e m
Eseti települési támogatás
megállapítására

I. SZEMÉLYI ADATOK

Megnevezés	Kérelmező	házastárs (élettárs)
Neve (születési név is)		
Anyja neve		
Születési hely, év, hó, nap		
Családi állapota		
Lakóhelye		
Tartózkodási helye		
Havi jövedelem		
Hajléktalan személy esetén a folyósítás helye		
TAJ száma		
Telefonszáma (nem kötelező megadni)		
Bankszámlaszám (ha a folyósítást bankszámlára kéri)		
Folyószámla-vezető pénzügyintézet		

II. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ SZEMÉLYEK (GYERMEKEK) ADATAI

	Név	Születési hely, idő	TAJ szám	Havi jövedelem
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Nyilatkozom, hogy az eseti települési támogatást

- a.) rendkívüli települési támogatásként
- b.) gyógyszer-támogatásként
- c.) temetési támogatásként, megelőlegező vagy utólagos megtérítésre
- d.) elemi kár elhárításához
- e.) gyermeknevelési támogatásként
- f.) első házasságkötési támogatásként
- g.) születésre nyújtott támogatásként

kérem megállapítani.

(a megfelelő ellátási forma aláhúzendő)

III. A JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK

A háztartás rendszeres havi kiadásai:

Költség megnevezése:	Ft/hó
Vezetékes gáz	
Villanyáram	
Víz- és csatorna szolgáltatás díja	
Szemétszállítás díja	
Telefon/mobilszolgáltatás díja	
TV-internet előfizetés	
Pénzügyintézeti kölcsön törlesztő részlete	
Egyéb kiadás	

Nyilatkozat a támogatás indokoltságáról:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. A TEMETÉSSSEL KAPCSOLATOS JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK

Az elhalt személy neve (születési név is)	
Születési helye, ideje és anyja neve	
Haláleset helye és ideje	
Az eltemettetésről gondoskodó személy hozzátartozói minősége	
A temetési számla összege	
A kérelemhez mellékelni kell:	- a temetés költségeiről – a kérelmező nevére – kiállított árajánlatot, vagy a számla eredeti példányát, - az elhunyt személy halotti anyakönyvi kivonatát.

V. A SZÜLETÉSSSEL KAPCSOLATOS JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK

Gyermek neve		
Születési helye, ideje és anyja neve		
Melléklet: Születési anyakönyvi kivonat		

VI. AZ ELSŐ HÁZASSÁGKÖTÉSSEL KAPCSOLATOS JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK

Házasságkötés helye		
Házasságkötés ideje		
Melléklet: Házassági anyakönyvi kivonat		

VII. ESETI TELEPÜLÉSI GYÓGYSZERTÁMOGATÁSSAL KAPCSOLATOS JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK

E S E T I G Y Ó G Y S Z E R - É S G Y Ó G Y Á S Z A T I S E G É D E S Z K Ö Z H O Z Z Á J Á R U L Á S H O Z

Nyilatkozom, hogy az alábbi gyógyszereket szedem / gyógyászati segédeszközt használom.

(a megfelelő aláhúzendő)

A feltüntetett gyógyszerek árát a gyógyszerár által kiállított számla igazolja, a gyógyszerköltséget igazoló számlát a kérelemhez mellékelni kell.

Krónikus betegséggel összefüggésben szedett vény nélkül kapható gyógyszerek, akut betegséggel összefüggésben szedett vényköteles gyógyszerek, és ezen betegségekkel kapcsolatosan szedett gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású készítmények, táplálék-kiegészítők, vitaminok, gyógyászati segédeszközök.

<u>Gyógyszer</u> <u>(gyógyszer neve/havi adag)</u>	<u>Ft</u>	<u>Gyógyszer</u> <u>(gyógyszer neve/havi adag)</u>	<u>Ft</u>

Fent nevezett által használt gyógyászati segédeszköz megnevezése:.....

A gyógyászati segédeszköz valamint tartozékainak költsége:Ft

**VIII. ELEMI KÁR ELHÁRÍTÁSÁHOZ IGÉNYELT ESETI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSSAL
KAPCSOLATOS JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK**

A kérelmező lakhatását biztosító és elemi kárt szenvedett ingatlan címe: Zalaszentmihály
.....utcaszám.....hrs.

Nyilatkozom, hogy nekem, és velem közös háztartásban élő családtagoknak nincs fenti ingatlanon kívül egyéb,
lakhatást lehetővé tevő ingatlanunk.

Az elemi kár megnevezése és becsült mértéke:Ft

**IX. GYERMEKNEVELÉSI ESETI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSSAL KAPCSOLATOS
JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK**

A települési gyermeknevelési támogatást

- a.) gyermekem iskoláztatásához (iskolalátogatási igazolást, vagy iskolai felvételtől szóló igazolást csatolni kell)
- b.) válsághelyzetben lévő várandós anya vagyok, gyermekem megtartásához (szakorvosi igazolást csatolni kell)
- c.) gyermek fogadásának előkészítéséhez, (gyermek születési anyakönyvi kivonatát csatolni kell)
- d.) nevelésbe vett gyermek kapcsolattartásához (nevelésbe vételtől szóló határozatot csatolni kell)
- e.) a gyermek egészségi állapotának fenntartása, megőrzése érdekében jelentkező többletkiadások fedezésére (csatolni kell az egészségügyi intézmény által kiállított hivatalos iratot)
- f.) árvasági támogatás (csatolni kell az árvaságot igazoló dokumentumot)
kérem megállapítani. (a megfelelő aláhúzendő)

A kérelem elbírálásához szükséges nyilatkozatok:

NYILATKOZAT
jövedelemmel, ellátással nem rendelkezőnek

Név:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakóhelye/tartózkodási helye:
szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy munkaviszonyban nem állok,
kereső tevékenységet nem folytatok, ellátásban nem részesülök, jövedelemmel nem rendelkezem.

Zalaszentmihály, 20év.....hónap.....nap

.....
aláírás

NYILATKOZAT
alkalmi munkából származó jövedelemről

Név:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakóhelye/tartózkodási helye:
szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy
20.....év.....hó.....napjától,
20.....év.....hó.....napjáig terjedő
időszakban alkalmi munkából havontaFt összegű jövedelemem származott.

Zalaszentmihály, 20.....év.....hó.....nap.

.....
aláírás

NYILATKOZAT
egyedülállóságról

Név:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakóhelye/tartózkodási helye:
szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy egyedülálló vagyok, valamint,
hogy élettársam nincs.

Zalaszentmihály, 20...év.....hó.....nap.

.....
aláírás

NYILATKOZAT
gyermektartásdíj fizetésből származó jövedelemről

Név:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakóhelye/tartózkodási helye:
szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy gyermektartási díjat

- * nem kapok,
- *rendszeretlenül kapokFt-ot,
- *rendszeresen kapok havontaFt-ot.

(* megfelelő aláhúzendő)

Zalaszentmihály, 20...év.....hó.....nap.

.....
aláírás

Alulírott kérem, hogy a fentiekben közölt adatok és a becsatolt igazolások, nyilatkozatok alapján a települési támogatásra való jogosultságomat szíveskedjenek megállapítani.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok, a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához és kezeléséhez.

Zalaszentmihály, 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírás

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő				Összesen
		háztárs (élettárs)	egyéb rokon			
		nettó jövedelme (Ft/hó)				
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb munkaviszonyból származó jövedelem						
Társas vagy egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és önálló tevékenységből származó jövedelem						
Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem						
Táppénz és gyermekgondozási támogatások (terhességi gyermekágyi segély, GYED, GYES, GYVT, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
Nyugdíj és egyéb nyugdíjszerű ellátások (öregségi, rokkantsági, baleseti rokkantsági özvegyi, szülői nyugdíj, árvaellátás, baleseti hozzátartozói nyugellátások, rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelempótlék)						
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (időskorúak járadéka, rendszeres szociális segély, ápolási díj, adósságcsökkentési támogatás, munkanélküli járadék, álláskeresési járadék, álláskeresési segély, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás)						
Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozási díj, végkielégítés, életjáradékból, föld és egyéb ingatlan bérbeadásából származó jövedelem)						
Jövedelem összesen:						
Az összes jövedelmet csökkentő tényezők (gyermektartásdíj, egyéb rokontartás címén fizetett tartásdíj)						
Összes nettó jövedelem:						
Egy főre jutó jövedelem:						

A jövedelemtől – a jövedelem típusának megfelelő – igazolást vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális vagy a gyermekvédelmi eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Zalaszentmihály, 20___, _____ hó ___ nap

kérelmező aláírása

Vagyonynyilatkozat

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

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

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

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- vagy épületrész-tulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése (pl. zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs),
 - címe: város/község út/utca hsz.,
 - alapterülete: m²,
 - tulajdoni hányad:,
 - a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése:
 - címe: város/község út/utca hsz., (pontos cím hiányában:
 helyrajzi szám),
 - alapterülete: m²,
 - tulajdoni hányad:,
 - a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátozott dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű adatai:

a) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog). A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn: igen nem (a megfelelő aláhúzendő).

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog).

III. Nyilatkozatok

1. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendő, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy

a) fizetési számlával nem rendelkezem vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

2. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendő, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy a velem együtt élő közeli hozzátartozóm

a) fizetési számlával nem rendelkezik vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

fizetési számla száma:

fizetési számlán kezelt összeg

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a fizetési számlán kezelt összeg tekintetében.

4. 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: A vagyoni helyzet vizsgálatakor nem kell figyelembe venni az életvitelszerűen lakott ingatlan eladása, valamint az életvitelszerűen lakott ingatlanon fennálló vagyoni értékű jog átruházása esetén az eladott ingatlan, illetve átruházott vagyoni értékű jog ellenértékéért a fizetési számlára befizetett összeget. Ha a kérelmező vagy vele együtt élő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egyenél többel rendelkezik, a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem 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 gépjármű kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.