

K é r e l e m
Rendszeres települési támogatás
megállapítására

I. SZEMÉLYI ADATOK

Megnevezés	Kérelmező	háztárs (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 pénzüintézet		

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 a rendszeres települési támogatást

- a.) létfenntartási támogatásként**
- b.) gyógyszer-támogatásként**
- c.) lakásfenntartási támogatásként**

kérem megállapítani.

(a megfelelő ellátási forma aláhúzendó)

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	
Pénzüintézeti kölcsön törlesztő részlete	
Egyéb kiadás	

Nyilatkozat a támogatás indokoltságáról:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

IV. RENDSZERES TELEPÜLÉSI GYÓGYSZERTÁMOGATÁSSAL KAPCSOLATOS JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK

Közgyógyellátásra jogosító igazolvánnyal rendelkezem: igen* nem*
(a megfelelő aláhúzendó)

Igen válasz esetén, a megállapított havi egyéni gyógyszerkeret összege:Ft.

RENDSZERES GYÓGYSZER HOZZÁJÁRULÁSHOZ

Nyilatkozom, hogy a krónikus betegségeimre tekintettel az alábbi vényköteles gyógyszereket szedem havi rendszerességgel.

(Rendszeres gyógyszerköltségnek kell tekinteni a krónikus betegséggel összefüggő, havi rendszerességgel szedett, vényköteles gyógyszerek egy havi adagjának költségét. A rendszeres gyógyszer hozzájárulás megállapításánál nem vehetők figyelembe a krónikus betegséggel összefüggésben szedett, vény nélkül kapható, gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású készítmények, a táplálék-kiegészítők, a vitaminok és a gyógyászati segédeszközök.)

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

Gyógyszer (gyógyszer neve/havi adag)	Ft	Gyógyszer	Ft

V. TELEPÜLÉSI LAKÁSFENNTARTÁSI TÁMOGATÁSSAL KAPCSOLATOS JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK

A támogatással érintett lakás nagysága : m²

A lakás alapterületét hivatalos irattal igazolom.

A lakás alapterületét hivatalos irattal igazolni nem tudom. (megfelelő aláhúzendő)

A lakásban tartózkodás jogcíme:.....

(pl: tulajdonos, főbérlet, albérlet, szívességi lakáshasználó, jogcím nélküli lakáshasználó, családtag, hasznélvező)

Lakásfenntartási költségek havi összege: A számlákat a kérelemhez csatolni kell.

Költségek megnevezése:	Ft/hó
Vezetékes gázdíj	
Villanyáram díj	
Víz- és csatornahasználati díj	
Szemétszállítás díja	
Lakbér	
Lakáscélú pénzüintézeti kölcsön törlesztés	
Albérleti díj	
PB gázpalack	
Tüzelőanyag	
Közös költség	

Nyilatkozom, hogy a lakásfenntartási hozzájárulást

- villanyáram fogyasztáshoz *

szerződésszám:.....

szerződéses folyószámlaszám:.....

- gázfogyasztáshoz *

szerződésszám:.....

szerződéses folyószámlaszám:.....

- víz- és csatornahasználatához *

- szemétszállításhoz * kérem megállapítani.

* a megfelelő aláhúzendó

Nyilatkozom, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen* / tartózkodási helyemen* élek.

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

* a megfelelő aláhúzendó

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	A kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő				Összesen
		házas-társ (élet-társ)	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 jövedelepótlék)						
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (időskorúak járadéka, rendszeres szociális segély, ápolási díj, adósságsökkentési támogatás, munkanélküli járadék, állskeresési járadék, állskeresési 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 jövedelemről – a jövedelem típusának megfelelő – igazolást vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban 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
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendő)

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

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.

NYILATKOZAT JÖVEDELEMMEL, ELLÁTÁSSAL NEM RENDELKEZŐNEK

Név:

anyja neve:

Szül. hely: Szül. idő:

..... sz. alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy munkaviszonyban nem állok, kereső tevékenységet nem folytatok, ellátásban nem részesülök, jövedelmem nincs.

Dátum:

.....
aláírás

NYILATKOZAT JÖVEDELEMMEL, ELLÁTASSAL NEM RENDELKEZŐNEK

Név:

anyja neve:

Szül. hely: Szül. idő:

..... sz. alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy munkaviszonyban nem állok, kereső tevékenységet nem folytatok, ellátásban nem részesülök, jövedelmem nincs.

Dátum:

.....
aláírás

NYILATOZAT

Alulírott.....(név)
(szül.hely, idő:, anyja neve:
.....) 8936. Zalaszentmihályutca
..... szám alatti lakos, anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom,
hogy egyedülálló vagyok, valamint, hogy élettársam nincsen.

Zalaszentmihály 20

.....
a nyilatkozó aláírása

Alkalmi munka nyilatkozat

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy
20-tól 20-ig terjedő időszakban alkalmi munkából havontaFt
jövedelmem származott.

20

.....
aláírás

NYILATKOZAT

Alulírott.....(név) (születési helye, ideje:
.....anya neve:)
8936. Zalaszentmihályutcaszám alatti lakos büntetőjogi
felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermektartási díjat

*nem kapok,

*rendszeretlenül kapokFt-ot,

*rendszeresen kapok.....Ft-ot.

(* megfelelő aláhúzendó)

Zalaszentmihály.....

.....
nyilatkozó aláírása