

Tisztelt Zalaszentmihályi Lakosok!

Tájékoztatjuk Önöket, hogy Zalaszentmihály Községi Önkormányzata Képviselő-testületének a települési támogatásról és az egyéb szociális ellátásokról szóló, módosított 1/2022. (I.17.) önkormányzati rendelete 19. §. (4) bekezdése alapján a nyugdíjban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesülő, szociálisan rászoruló személyek részére a karácsony előtti időszakban, élelmiszercsomagot biztosíthat az önkormányzat.

*19. § (4) Az önkormányzat képviselő-testülete –kérelemre- azon nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátásban részesülő, szociálisan rászoruló személyek részére, akiknek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 950 %-át nem haladja meg, és az egy főre jutó vagyon értéke nem éri el a 855.000 Ft-ot, egyedülálló vagy egyedül élő esetén a 1.400.000, - Ft-ot, a karácsony előtti időszakban élelmiszercsomagot biztosíthat.*

*(5) A támogatásra való jogosultság megállapításáról és az élelmiszercsomagok kiosztásáról a Képviselő-testület által átruházott hatáskörben a polgármester dönt.*

Az öregségi nyugdíj legkisebb összege jelenleg: 28.500.-Ft, melynek a 950 %-a **270.750-Ft.**

A támogatás a Zalaszentmihályi Közös Önkormányzati Hivatalban benyújtandó, a tájékoztatóhoz mellékelt kérelem nyomtatvány és jövedelem- és vagyonnyilatkozat kitöltésével és a nyugellátás, vagy egyéb nyugdíjszerű ellátás, valamint a család jövedelemmel rendelkező tagjainak utolsó havi nettó jövedelméről szóló igazolás csatolásával igényelhető.

**A kérelmet 2022. október 15. napjától 2022. november 15. napjáig lehet benyújtani. Felhívjuk a figyelmet, hogy a határidő elmulasztása jogvesztő, további méltányossági elbírálásra nincs lehetőség.**

A támogatás igénylésével kapcsolatban tájékoztatás kérése, valamint a nyomtatványok személyes átvétele a hivatalban lehetséges. A kérelem nyomtatvány kitöltésével és egyéb a támogatás igénylésével kapcsolatos segítség a hivatalban, vagy a 92/368-081-es telefonszámon kérhető. A nyomtatvány letölthető az Önkormányzat honlapjáról [www.zalaszentmihaly.hu](http://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 pénzintézet		

**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 (karácsonyi természetbeni támogatás)
- b.) gyógyszertámogatásként
- 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 aláhúzendó)

**III. A 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 aláhúzendó)

**A feltüntetett gyógyszerek árát a gyógyszertár 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  
.....utca .....szám.....hsz.

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 vételről 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 aláhúzendó)

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, 20 .....év.....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 havonta .....Ft 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 kapok .....Ft-ot,
- \*rendszeresen kapok havonta .....Ft-ot.

(\* megfelelő aláhúzendó)

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

3 melléklet az 1/2022.(I.17.) önkormányzati rendelethez

### 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, őstermelői, 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, álláskeresői járadék, álláskeresői segély, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás)					
Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzügyi 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)					
<b>Összes nettó jövedelem:</b>					
<b>Egy főre jutó jövedelem:</b>					

*A jövedelemről – 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

## 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: ..... m<sup>2</sup>,  
- 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, szolgalom).

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-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

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, szolgalom).

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: ..... m<sup>2</sup>,  
- 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, szolgalom).

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése: .....  
- címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz., (pontos cím hiányában:  
..... helyrajzi szám),  
- alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,  
- 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, szolgalom).

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 aláhúzendó).

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 aláhúzendó, 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 aláhúzendó, 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 egynél 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.