**1. melléklet a helyi szociális ellátásokról szóló**

 **5/2021. (IV. 30.) rendelethez**

**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM**

Kérelmező neve:

Születési neve:

Anyja neve: Családi állapota:

Születési helye: Születési ideje: év hó nap

TAJ (betegkártya száma): \_\_ \_\_ \_\_- \_\_ \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_

Telefonszám / elérhetőség (kitöltése önkéntes):

Lakóhelye:

Mióta lakik ezen a címen:

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérlő, családtag, haszonélvező,
egyéb: Ki a lakás tulajdonosa:

Tartózkodási helye:

Mióta lakik ezen a címen:

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérlő, családtag, haszonélvező,
egyéb: Ki a lakás tulajdonosa:

Kijelentem, hogy életvitelszerűen:

□ lakóhelyemen

□ tartózkodási helyemen

tartózkodom.

(kérjük a megfelelőt X-el jelölni)

Kérem részemre

□ rendkívüli települési támogatás (különösen betegség, elemi kár, rendkívüli esemény stb.)

□ újszülöttek támogatása

□ temetési támogatás

 típusú ellátást megítélni szíveskedjenek. (Kérjük a megfelelőt X-el jelölni)

A támogatás folyósítását,

□ természetben

□ házi pénztárból

□ bankszámlára kérem, számlavezető pénzintézet neve: …………………………….

számlaszáma: ……………………… - ……………………… - ….…………………..

**Kérjük, ide azokat az okokat, rendkívüli élethelyzetet írja le, amivel kérelmét indokolja:**

**Kérelmező családtagjainak személyi adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név**(születési név is) | **Születési hely,****év, hó, nap** | **Anyja neve** | **Rokoni kapcsolat** | **TAJ**(betegkártya száma) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek |
| Házastárs/élettárs | Gyermek | Gyermek | Gyermek | Gyermek/Egyéb rokon |
| 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(Csp., Gyes, Gyed) |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |

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

 **Ft.**

**Nyilatkozat**

Különélésről és gyerektartásról

Alulírott kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtól ………………………………………………… óta külön élek.

A különélő házastársam/élettársam lakcíme:

Gyermekem/gyermekeim után havi Ft, gyerektartásdíjat kapok.

Ha a különélő szülő nem fizet tartásdíjat annak oka:

Tudomásul veszem, hogy a 2016. évi CL. törvény 64.§ (2) bekezdésben foglaltak szerint az ügyfél, vagy képviselője, aki rosszhiszeműen az ügy szempontjából jelentős valótlan tényt állít, eljárási bírsággal sújtható.

 Kérelmező/képviselő\* aláírása

**Nyilatkozat**

Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerezzenek, valamint személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák.

Kelt

 Kérelmező/képviselő\* aláírása

*\*Képviselő (meghatalmazott személy, gondnok)*

Képviseletre jogosult személy neve:

Telefonszáma (megadása önkéntes)

Gondnok eljárása esetén a kirendelő szerv neve és a határozat száma:

**Tájékoztató a kérelem benyújtásához szükséges iratokról**

* **Rendkívüli települési támogatás esetén**
	+ egy háztartásban élők jövedelmi viszonyának igazolására szolgáló dokumentumok
	- a rendkívüli helyzetét igazoló irat: munkahely megszűnése esetén annak igazolása,

 kórházi kezelés igazolása, stb.

* **Újszülöttek támogatása megállapításához szükséges:**
	+ a gyermek születési anyakönyvi kivonata
* **Temetési támogatás megállapításához csatolni kell:**
	+ halotti anyakönyvi kivonat másolatát,
	+ eredeti temetési számlát.
* **Jövedelemigazolás, amely**
	+ Rendszeres **jövedelem** eseténkérelmező és a vele közös háztartásban élő személy/ek **munkáltatója által kiállított nettó jövedelemigazolás a kérelem benyújtását megelőző hónapról**,
	+ **Álláskereső** személy esetén az **állami foglalkoztatási szerv által kiállított irat** (hatósági bizonyítvány, határozat), amennyiben álláskeresési támogatásban részesül, úgy a kérelem benyújtását **megelőző havi álláskeresési támogatás összegének igazolása**
	+ **Nyugdíjas** esetében a nyugdíjbiztosítási igazgatási szervtől kapott **éves összesítő/vagy nyugdíjas igazolvány** és a kérelem benyújtását **megelőző havi nyugdíjszelvény**,
	+ **Vállalkozásból származó jövedelem** esetén a kérelem benyújtását közvetlenül **megelőző év Nemzeti Adó és Vámhivatal általi igazolása**. A vállalkozás megszűnése esetén annak megszűnését igazoló dokumentum,
	+ **Gyermek elhelyezésére, tartásdíj** igazolása nyilatkozat vagy bírói ítélet.
* **Egyéb igazolások**
* **Iskolalátogatási igazolás** 14 éven felüli gyermek esetében,
* **Hallgató jogviszony** és azösztöndíj összegéről szóló igazolás
* **Gyámszülők** esetén gyámkirendelő határozat vagy bírósági döntés
* **Ha képviselő útján nyújtja be kérelmét,** abban az esetben kérjük a képviseletre való jogosultságot igazoló okiratot (**gondnok kirendelő határozat, két tanú által aláírt alakszerű meghatalmazás**)