

## TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

- Rendkívüli települési támogatás  
 Eseti támogatás  
 Lakhatáshoz kapcsolódó támogatás  
 Hozzá tartozó ápolásához nyújtott települési támogatás  
 Gyógyszertámogatás  
 Temetési támogatás  
 Születési támogatás

(Kérjük a fentiek közül X-el megjelölni a választ)

Kérelmező adatai	
Név és leánykori név	
Születési hely és idő	
Anyja neve	
Családi állapota	hajadon    nőtlen    házas    élettárs    özvegy    elvált
Lakóhely/Tartózkodási	
Telefon szám	
TAJ szám	

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő)

Nyilatkozom, hogy a közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ... fő.

Együtt élő családtagok: egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai:			
Név (házassági, születési név)	Születési hely, idő	Rokoni kapcsolat	TAJ szám
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

## JÖVEDELEMNYILATKOZAT

### A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁT MEGELŐZŐ EGY HÓNAP JÖVEDELMEIRŐL:

(Munkaviszonyból származó jövedelem esetén a megelőző hónap nettó munkabérének munkáltatói igazolását; nyugdíjak és más nem bérjellegű rendszeres havi jövedelmek esetén az utolsó havi szelvényt; egyéni, vagy társas vállalkozásból származó jövedelmek esetén az APEH igazolását, valamint a megelőző 12 havi nettó átlag jövedelemről szóló kereseti igazolást; egyéb jövedelem esetén az annak összegét igazoló okiratot, kérjük csatolni!)

Jövedelem típusa	Kérelmező	Közeli hozzátartozók		Összesen
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz				
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem				
Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni jog átruházásából származó jövedelem				
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások				
Gyermekek ellátásához, gondozásához kapcsolódó ellátások (családi pótlék, tartásdíj stb.)				
Önkormányzati támogatások (rendszeres szociális segély, juttatás, pótló támogatás, kiegészítő családi pótlék stb.)				
Munkaügyi szervek, járási hivatal által folyósított pénzügyi ellátások pl. munkanélküli járadék stb.				
Egyéb (ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, albérleti díj stb.)				
<b>Összes nettó jövedelem</b>				
<b>Egy főre jutó családi nettó jövedelem (A hivatal tölti ki)</b>				<b>Ft</b>

A támogatás igénylésének indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

**Lakhatáshoz kapcsolódó támogatás iránti kérelem esetében kitöltendő:**

A támogatást az alábbi közüzemi szolgáltatónak kérem utalni, annak számlaszáma:

.....  
Fogyasztási azonosítóm: .....

A támogatással érintett lakás nagysága: ..... m2 helyrajzi száma: .....hrsz

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

**Amennyiben a támogatást elhunyt hozzátartozó eltemettetéséhez kéri:**

Az eltemetett hozzátartozó neve: .....

Rokoni kapcsolat: .....

A haláleset helye, időpontja:.....

Halotti anyakönyvi folyószám:.....A temetés költségei: .....

Az elhunyttal volt-e tartási, életjáradéki, öröklési szerződés: igen - nem

A kérelemhez csatolni kell a temetési számla eredeti példányát és a halotti anyakönyvi kivonat másolatát.

Egyben nyilatkozom arról, hogy más önkormányzattól – az elhunyt után – nem részesültem temetési segélyben és a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV tv. alapján temetési hozzájárulásban.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Ágfalva,..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

.....  
kérelmező házastársa aláírása

**Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni.)**

Ágfalva,..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

.....  
kérelmező házastársa aláírása

## KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. A hozzátartozók jövedelmét hozzátartozónként kell feltüntetni.

**Egyedülélő:** az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik.

**Család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt élő, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

**Közeli hozzátartozó:**

a) a házastárs, az élettárs;

b) a húszévesnél fiatalabb önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató, a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt. /A tanulói, hallgatói jogviszonyra és az egészségi állapotra vonatkozó igazolásokat a kérelemhez csatolni kell./

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa

2. **Jövedelem:** az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett

a) a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó - megszerzett - vagyoni érték (bevétel), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételeit és az adómentes jövedelmet is, és

b) azon bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni;

*Nem minősül jövedelemnek:*

1. a temetési segély, az alkalmanként adott átmeneti segély, a lakásfenntartási támogatás, az adósságcsökkentési támogatás,

2. a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás, a Gyvt. 20/A. §-a szerinti pénzbeli támogatás, a Gyvt. 20/B. §-ának (4)-(5) bekezdése szerinti pótlék, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díj és külön ellátmány,

3. az anyasági támogatás,

4. a tizenharmadik havi nyugdíj és a szépkorúak jubileumi juttatása,

5. a személyes gondoskodásért fizetendő személyi térítési díj megállapítása kivételével a súlyos mozgáskorlátozott személyek pénzbeli közlekedési kedvezményei, a vakok személyi járadéka és a fogyatékosági támogatás,

6. a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatás,

7. az alkalmi munkavállalói könyvvél történő munkavégzésnek, az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló törvény alapján történő munkavégzésnek, valamint a természetes személyek között az adórendszeren kívüli keresettel járó foglalkoztatásra vonatkozó rendelkezések alapján háztartási munkára létesített munkavégzésre irányuló jogviszony keretében történő munkavégzésnek a havi ellenértéke,

8. a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíj,

9. az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatás.

## Mellékletek

### Egyedülálló esetén :

Kijelentem, hogy..... nevű  
gyermeke/i/m után a megelőző hónapban ..... Ft/hó összegű **tartásdíjat kaptam.**  
( Mellékelem az igazolást)

Kijelentem, hogy..... nevű  
gyermeke/i/m után **tartásdíjat nem kapok.** Ennek oka:.....

Tartásdíj ügyében tett intézkedésem bizonyítékként  
csatolom:.....

Kijelentem, hogy ..... nevű gyermeke/i/m után  
.....Ft/hó árvaellátást kapok. ( Mellékelem az igazolást) - Nem kapok. Ennek  
oka:.....

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a  
valóságnak megfelelnek, ellenkező esetben a már felvett támogatást is köteles vagyok  
visszafizetni.**

Ágfalva, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérmező

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérmező):

.....név  
/szül.:.....év.....hó.....nap.  
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy munkahelyem  
.....óta nincs.

Ennek

oka:.....

Munkaügyi Központ regisztrált igen nem

Alkalmi munkából származó jövedelmem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt  
**összesen:** .....,-Ft

Ennek egyhavi átlaga:.....,-Ft

Ágfalva, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérmező

Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező házastársa/élettársa):

.....név  
/szül.:.....év.....hó.....nap.  
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy munkahelyem  
.....óta nincs.

Ennek oka:.....

Munkaügyi Központ regisztrált igen nem

Alkalmi munkából származó jövedelmem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt  
összesen: .....-Ft

Ennek egyhavi átlaga:.....-Ft

Ágfalva, ..... év ..... hó .....nap

.....  
aláírás

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt és a benyújtott  
mellékletek tartalma szerinti adatok a valóságnak megfelelnek.

.....  
Kérelmező aláírása

## VAGYONNYILATKOZAT

### I. A kérelmező személyi adatai

Név (Születési név): .....

TAJ szám.....

### II. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának 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  
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)

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

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: ..... m<sup>2</sup>,  
tulajdoni hányad: ..... a szerzés ideje: ..... év Becsült forgalmi érték: ..... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad:  
....., a szerzés ideje: ..... év Becsült forgalmi érték: ..... Ft

#### II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám  
a szerzés ideje: ..... Becsült forgalmi érték: ..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: ..... típus ..... rendszám  
a szerzés ideje: ..... Becsült forgalmi érték: ..... Ft

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján az NAV-nál ellenőrizhető.

Hozzájárulok, hogy saját és családom személyes adatait a szociális hatáskör gyakorlója a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezelje.

Ágfalva, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Kérelmező

**Igazolás a biztosított havi társadalombiztosítási támogatásba befogadott  
gyógyszerköltségéről**

*(A háziorvos állítja ki! Az orvos és gyógyszerész aláírása és bélyegzőlenyomata nélkül nem fogadható el)*

Igazolom, hogy (név) .....

szül.hely: ..... szül. idő:.....

anyja neve: .....

TAJ száma: .....

Ágfalva, ..... szám alatti lakos részére az alábbi gyógyszerek rendszeres szedése szükséges:

Kérjük szíveskedjen megjelölni az 1 havi mennyiséget. A feltüntetett gyógyszerek árát gyógyszerész igazolja.

Gyógyszer (gyógyszer neve/havi adag) (háziorvos tölti ki)	Ft/hó (gyógyszertár tölti ki)	Gyógyszer (gyógyszer neve/havi adag) (háziorvos tölti ki)	Ft/hó (gyógyszertár tölti ki)

Gyógyszerköltség összesen havonta (ügyintéző tölti ki): .....

Közgyógyellátásra jogosító igazolvánnyal rendelkezik-e?  IGEN  NEM

A gyógykezelés várható időtartama:..... hónap.

Ágfalva, ..... év .....hónap..... nap

P.H.

.....  
gyógyszertár aláírása, pecsétje

.....  
háziorvos aláírása, pecsétszáma