Zánka Község Önkormányzat

**Kérelem települési támogatás megállapítására**

**A.) Személyi adatok**

A támogatást igénylő neve/születési név: ………..…………………………………………………

TAJ száma: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

Születési hely, idő: ………..………………………………………………………………

Anyja neve:………….………..…………….…………..

Állampolgársága: ………………………………………

Lakcíme:……………………………………………………………………………………

Tartózkodási hely címe :………….………………………………………………………..

Elérhetősége (telefonszám/e-mail cím) : …………………………………………………..

Bankszámla száma:………………………………………………………………………..

**Az igényelt támogatás**\***:** (\*megfelelő rész aláhúzandó)

* általános települési támogatás,
* rendkívüli települési támogatás,
* települési gyógyszertámogatás/ nem kötelező védőoltás,
* települési születési támogatás,
* települési temetési támogatás,
* települési lakásfenntartási támogatás,
* köztemetés,
* iskola/óvodakezdési támogatás (szeptember 1-30. között igényelhető)
* idős korúak támogatása (október 1-30. között igényelhető)

A nyilatkozat benyújtásának időpontjában a támogatást kérővel közös háztartásban élők adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név | Születési hely, idő | Anyja neve | TAJ szám | Hozzátartozói minősége  házastárs/élettárs/  gyermek/ egyéb… |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**B.) Jövedelmi adatok**

A kérelmező, valamint a közös háztartásban élők havi nettó jövedelme:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai: | A kérelmező havi nettó jövedelme: | A kérelmezővel közös háztartásban élők havi nettó jövedelme: | Összes havi nettó jövedelem: |
| Munkaviszonyból/foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem |  |  |  |
| Társas/egyéni vállalkozásból, őstermelői/egyéb tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |
| Táppénz/gyermekgondozási ellátás (GYED, GYES, GYET családi pótlék, gyermektartási díj) |  |  |  |
| Nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű rendszeres ellátás |  |  |  |
| Önkormányzat/járási hivatal által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás |  |  |  |
| Ingatlan/ingó vagyontárgyak bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |
| Egyéb |  |  |  |
| Összesített havi nettó jövedelem |  |  |  |
| A családban élők egy főre jutó havi nettó jövedelme:………………Ft/hó/fő | | | |

**C.) Nyilatkozatok**\*

(\*megfelelő rész aláhúzandó)

1. A kérelem benyújtásának indoklása:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Nyilatkozom, hogy **egyedülélő** vagyok\*: igen/nem

*(Egyedülélő: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik*)

3. Nyilatkozom, hogy **egyedülálló** vagyok\*: igen/ nem   
*(Egyedülálló: az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van)*

4. **Életvitelszerűen** a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek\*.

5. Rendszeres munkaviszonyból, munkavégzésből származó jövedelemmel \*

rendelkezem/ nem rendelkezem.

6. Nyilatkozom, hogy gyermekem/gyermekeim után, a másik szülő gyermektartásdíjat\*

fizet / nem fizet.

7. Gyógyszertámogatás iránti kérelem esetén, közgyógyellátási igazolvánnyal \*

rendelkezem/nem rendelkezem.

8. **Kérelemhez az alábbi igazolásokat csatolom:**

a) a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről és rendszeres pénzbeli ellátásról szóló igazolás (munkáltatói igazolás, bérlap, nyugdíjösszesítő, munkanélküli ellátásról szóló határozat, stb.)

b) vállalkozó esetében, az illetékes NAV igazolása a kérelem benyújtását megelőző év személyi jövedelemadó alapjáról,

c) az élethelyzetet igazoló iratok, mint iskolalátogatási igazolás, a rendkívüli élethelyzet tényének igazolása, anyakönyvi kivonat, gyógyszerköltség igazolása, temetési számlák, lakásfenntartási támogatás esetében a közüzemi számlák, stb.

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben foglalt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. Az eljárás megindításáról szóló értesítést nem kérek. Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 118. § (4) bekezdésében foglaltak alapján **kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok**.

Kelt: ……………………………év……………hó…………nap

……………………………………………… …………………………………………  
 a kérelmező házastársának/élettársának, támogatást kérő aláírása

nagykorú hozzátartozójának aláírása