1*. melléklet a 13/2017. (IX.29.) önkormányzati rendelethez*

**Taszár Községi Önkormányzat**

7261 Taszár, Lakótelep 8.Tel. és fax: 06-82/575-025, e-mail: info@taszar.hu

**Kérelem**

**A kérelem benyújtásának tárgya:**

Települési támogatás – rendkívüli élethelyzet

Települési krízis támogatás – rendkívüli élethelyzet

Települési támogatás – egyéb

**Kérelmező:**

Neve: Születési neve:

Anyja neve: TAJ száma:

Születési helye, ideje: Állampolgársága:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Elérési lehetősége:

**A családban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név  (anyja neve) | Születési hely, idő | Rokoni kapcsolat | Jövedelem | TAJ szám |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Települési támogatás** esetén a támogatás összegét az alábbi okból igénylem:

rendkívüli élethelyzet:

* haláleset
* betegség/ kórházi gyógykezelés/ baleset
* közüzemi számlatartozás kiegyenlítése
* közüzemi szolgáltatás megszűnése
* tüzelővásárlás
* gyógyszerköltség
* alapvető élelmiszer
* gyermeke(i)m iskoláztatása, étkeztetése, ruháztatása
* gyermeke(i)m hátrányos helyzetűek
* elemi kár elhárítása
* bűncselekmény miatt jelentős anyagi kárt szenvedtem

köztemetés

újszülötti támogatás

iskolakezdési támogatás

**Haláleset** esetén kitöltendő:

Elhunyt neve: Lakcíme:

Haláleset dátuma: Hozzátartozói minőség:

A temetés összköltsége:

**Kijelentem, hogy az elhalt hozzátartozóm életbiztosítással, hadirokkant járadékkal, tartási, életjáradéki, öröklési szerződéssel rendelkezett / nem rendelkezett.** (megfelelő aláhúzandó!)

**Kijelentem, hogy közgyógyellátással**

1. rendelkezem
2. nem rendelkezem.

A települési támogatás kifizetésének formája:

bankszámlára, számlaszám:

nem rendelkezem bankszámlával, ezért pénztárból

közüzemi díjtartozás esetén, az alábbi szolgáltató részére kérem átutalni:

………………………………………………………………………………………………….

A települési támogatás igénylésének részletes indokolása:

………………………………………………………………………………………………………………………………….….………………………………………………………………………………………………………………………………

**Jövedelmi adatok**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmező jövedelme | A kérelmezővel közös  családban élő házastárs (élettárs) jövedelme | A kérelmező családjában  élő egyéb rokon jövedelme | | | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművésze-ti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| 5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 7. A család összes nettó jövedelme |  |  |  |  |  |  |
| 8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

**Vagyoni adatok**

1. Ingatlantulajdon:

város/község út/utca hsz.,

alapterülete: m2, tulajdoni hányad , a szerzés ideje: ...................... év.

Becsült forgalmi érték: Ft.

2. Gépjármű

személygépkocsi: típus: , rendszám: ,

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: év.

Becsült forgalmi érték: Ft.

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (**ügyintéző tölti ki**!): ........................ Ft/hó.

Hozzájárulok a kérelemben és nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok és a benyújtott okmányok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a közölt adatok valódiságát az Önkormányzat ellenőrizheti.

Kérelmem pozitív elbírálása esetén a fellebbezés jogáról előre lemondok.

Taszár,…………………………………..

………………………………………

kérelmező aláírása

…………………………………………………………………………………………………..................................

Kérelmező nagykorú hozzátartozója esetén a hozzátartozó aláírása is szükséges!

Kötelező mellékletek:

* a rendkívüli élethelyzetet, illetve a nem várt többletkiadás felmerülését igazoló iratok, ennek hiányában nyilatkozat,
* a munkaviszonyból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző havi nettó keresetről kiállított munkáltatói igazolás,
* nyugdíj, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátás esetén a kifizetett ellátást igazoló szelvény, vagy a banki átutalás, vagy a nyugdíjfolyósító szerv által tárgyév elején megküldött elszámolási lap, vagy az ellátást megállapító határozat, illetve ezek másolata,,
* álláskeresési támogatás esetén a Munkaügyi Kirendeltség által kiállított, a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított támogatás összegéről szóló igazolás, ennek hiányában az utolsó havi folyósítást összegét igazoló szelvény vagy bankszámlakivonat, banki igazolás,.
* vállalkozásból származó jövedelem esetén az adóhatóság által kiállított igazolás, az adóbevallással le nem zárt időszakra vonatkozóan havi bontásban kiállított könyvelői igazolás, ennek hiányában a vállalkozó nyilatkozata,
* ösztöndíj esetén a közép-, illetve felsőoktatási intézmény által kiállított igazolás, vagy a számítógépes nyilvántartásból kinyomtatott, és a hallgató aláírásával ellátott adatlap,
* egyéb jövedelem, vagy jövedelemmel nem rendelkezők esetén írásban tett nyilatkozatot,
* Iskolakezdési támogatás esetén jövedelemigazolás, tanulói jogviszony igazolása,
* Újszülöttek támogatása esetén gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata, valamint a törvényes képviselő nevére kiállított a gyermek születésével kapcsolatos kiadásokról szóló tételes számla

***család:****egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;*

1. *közeli hozzátartozó:*

*aa) a házastárs, az élettárs,*

*ab) 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 gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),*

*ac) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),*

*ad)a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a db) vagy dc) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;*