

1 melléklet

a települési támogatásról és az egyéb szociális ellátásokról szóló 9/2021.(XI.15.)
önkormányzati rendelethez

Nyírvasvári Polgármesteri Hivatal
4341 Nyírvasvári, Bátori utca 4. sz. Tel: 42/280-990
email: szocialis@nyirvasvari.hu

KÉRELEM

Települési támogatás és egyéb szociális ellátás megállapításához

I. Kérelmező adatai:

Kérelmező neve:		Leánykori név:	
Születési helye:		Születési ideje:	
Anyja neve:	TAJ száma:	Adóazonosítója:	
Állandó lakcíme:			
Tartózkodási címe:			
<u>TELEFONSZÁM:</u>			

II. Igényelt települési támogatás (* a megfelelő négyzetet jelölje „X-„el!)

Települési támogatás

- Lakhatási támogatás
 Gyógyszertámogatás

Rendkívüli települési támogatás

- Temetési támogatás
 Eseti támogatás

Visszatérítendő eseti támogatás

Köztemetés

III. Kérelmezővel közös lakásban (háztartásban) élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Állampolgárság	Rokoni kapcsolat	TAJ száma

Az állampolgárság oszlopban a nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni azt is, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.

IV. Lakásra vonatkozó adatok:

Kérelmező milyen minőségben lakik a fenti címen:			
Tulajdonos	bérlő	családtag	szívességi lakáshasználó
A bérleti díj havi összege:			
A lakás nagysága:m ²	Szobák száma:	A lakás havi rezsiköltsége összesen:Ft	
A lakás komfortfokozata:			
összkomfortos nélküli	komfortos	félkomfortos	komfort

Tart-e albérlőt? Igen – Nem Lakbér bevétele:Ft.

Részesül-e az önkormányzattól valamilyen szociális ellátásban? Igen – Nem

Ha igen, akkor milyenben?

V. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban 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) egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
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, ingó, ingatlan vagyontárgy értékesítéséből származó, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. A család összes nettó jövedelme						
8. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

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

VI.

Kérelem

indoklása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Alulírott büntetőjogi felelősségem birtokában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, hozzájárulok az általam közölt adatok valóságának leellenőrzéséhez.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

A megállapított támogatást bankszámlára utalással/postai kifizetéssel/készpénzben kérem folyósítani. **(A megfelelőt kérjük kitölteni!)**

Bankszámlaszám:

Postacím:

Nyírvasvári, 20... ..

.....
Ügyfél aláírása

.....
A KÉRELEMHEZ CSATOLANDÓ MELLÉKLETEK !!

- 1. Kérelmező és a vele közös háztartásban élők jövedelem igazolását** (munkabér, nyugdíj, Gyes, Gyed, családi pótlék, tartásdíj, árvaellátás, alkalmi munka nyilatkozat, tanulói jogviszony igazolása, munkanélküli esetén a munkaügyi központ regisztrációs igazolása, aktív korúak ellátására vonatkozó határozat, egyéb /pl.: bérleti díj/)
- 2. A lakás fenntartásával kapcsolatos rezsizámlákat** (gáz, víz, csatorna, villany, szemétdíj, telefondíj, lakbér, stb., valamint bérleti szerződés), lakástulajdonnal nem rendelkező ügyfél esetén **lakáshasználati vagy lakásbérleti szerződés.**
- 3. Gyermekeit egyedül nevelő szülő, mint kérelmező esetén a gyermek elhelyezését bizonyító jogerős bírósági ítélet, illetve ha a szülők házasságban, de külön háztartásban vagy élettársi kapcsolatban élte, amely már megszakadt, a gyermek(ek) szülői felügyeletének gyakorlása, illetve a gyermektartásdíj megfizetésére vállalt kötelezettség tekintetében gyámhatósági határozat, jogerős bírósági ítélet vagy közokiratba foglalt kötelezettségvállaló nyilatkozat.**
- 4. Gyógyszertámogatás költségeihez való hozzájárulást igénylő esetén a beárazott rendszeresen szedett gyógyszerekről összeállított orvosi igazolás, vagy a gyógyászati segédeszköz használatára vonatkozó orvosi javaslat.**
- 5. Minden egyéb olyan igazolás fénymásolata, mely megalapozhatja az ellátásra jogosultságot** (pl. orvosi igazolás, 3 hónapnál nem régebbi kórházi zárójelentés, kifizetetlen közüzemi számla, vagy közüzemi szolgáltató kikapcsolási értesítője, stb.)
- 6. Amennyiben a temetési támogatást kívánja igénybe venni a kérelemhez fénymásoláshoz csatolni kell a halotti anyakönyvi kivonatot és a temetés költségeiről szóló, a támogatást kérő nevére kiállított eredeti számlákat.**