

**GÖRBEHÁZA KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA
4075 GÖRBEHÁZA, BÖSZÖRMÉNYI U. 39.**

e.mail: polghiv@gorbehaza.t-online.hu Telefon: 52/578-035 Fax: 52/578-010

**KÉRELEM
Települési támogatás megállapítására**

Lakhatási támogatás

Gyógyszer támogatás

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. **Neve:**

1.1.2. **Születési neve:**.....

1.1.3. **Anyja neve:**

1.1.4. **Születés helye, ideje** (év, hó, nap):.....

1.1.5. **Lakóhelye:**irányítószámtelepülés
.....utca/út/tér házszám

1.1.6. **Tartózkodási helye:**.....irányítószámtelepülés
..... utca/út/tér házszám

1.1.7. **Társadalombiztosítási Azonosító Jele:**.....

1.1.8. **Állampolgársága:**

1.1.9. **Telefonszám** (nem kötelező megadni):

1.2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.2.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3. bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

2. Kérelmező számlaszáma:.....

3. A kérelmező családi körülménye:

Egyedül élek

Nem egyedül élek

4. Kérelmező háztartásában /családjában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Kérelmezővel közös háztartásban élők lakó-és tartózkodási helye, amennyiben az eltér a kérelmező adataitól:

	Lakóhely	Tartózkodási hely
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

5. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban/ családjában élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban/ családjában élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

Háztartás/család összes jövedelme:.....

1 főre eső jövedelem:.....

6. Lakhatási támogatás esetén:

6.1. Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m²

A szobák száma:.....

A lakásban tartózkodás jogcíme:

7. Gyógyszertámogatás igénylése esetén:

7.1 Havi gyógyszerkiadás összege:.....

7.2 Közgyógyellátásban részesülök:

Igen

Nem

8. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- b) családomban élő közeli hozzátartozóként, illetve háztartásomban feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek.
- c) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

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 – az állami adóhatóság hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás/család nagykorú tagjainak aláírása

A kérelem benyújtásához mellékelni kell:

- A kérelmező és a háztartás/család tagjainak a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelméről szóló igazolása (munkavállaló esetén a munkáltató által igazolt nettó munkabér), + vállalkozó esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap egy havi átlagáról igazolás
- Nyugdíj, árvajáradék esetén: nyugdíjösszesítő, folyószámla kivonat, vagy postai szelvény (előző havi)
- Lakásbérlet, albérlet esetén az érvényes szerződés, illetve szívességi használó esetén szívességi megállapodás
- A nem iskolaköteles gyermek tanulói jogviszonya esetén iskolalátogatási igazolás
- gyógyszerertámogatás igénylése esetén a háziorvosi igazolást a gyógyszerköltségről.

Vagyonynyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: város/község út/utca hsz.,

- alapterülete: m²,

- tulajdoni hányad:,

- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

- címe: város/község út/utca hsz.,

- alapterülete: m²,

- tulajdoni hányad:,

- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- vagy épületrész-tulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése (pl. zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs),

- címe: város/község út/utca hsz.,

- alapterülete: m²,

- tulajdoni hányad:,

- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése:

- címe: város/község út/utca hsz., (pontos cím hiányában: helyrajzi szám),

- alapterülete: m²,

- tulajdoni hányad:,

- a szerzés ideje: év.

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:

..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálatom).

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű adatai:

a) személygépkocsi: típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog). A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn:

igen nem

(a megfelelő aláhúzendó).

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:

..... típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:

..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog).

III. Nyilatkozatok

1. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezem, vagy

b) az alábbi pénzforgalmi számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

2. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy a velem együttélő közeli hozzátartozóm

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezik, vagy

b) az alábbi pénzforgalmi számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

- Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:
pénzforgalmi számlán kezelt összeg

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a pénzforgalmi számlán kezelt összeg tekintetében.

4. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.
Kelt: év hó nap

.....
aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy vele együttélő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

- * Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.
- ** Becsült forgalmi értéként a gépjármű kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.