

1.számú melléklet
a 2/2019.(I.31.) számú rendelethez

K é r e l e m

I. A települési támogatási kérelem benyújtásának tárgya:

Lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez

70 év feletti személyek hulladékkezelési (szemétszállítási) díj teljes/50 %-os átvállalása

Gyógyszerkiadásokhoz támogatás

Újszülöttek támogatása

Kérelmező:

Neve: Születési neve:

Anyja neve: TAJ száma:

Születési helye, ideje: Állampolgársága:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Elérési lehetősége:

A lakásban életvitelszerűen együtt élő, közeli hozzátartozók:

Név (anya neve)	Születési hely, idő	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

A lakásban a gyermekkel és családjával együtt élő egyéb személyek adatai:

Név	Születési hely, idő	Kapcsolat, együttélés minőség
.....
.....
.....
.....
.....

Lakásviszony:

A lakásban tartózkodás jogcíme: tulajdonos, haszonélvező, családtag, bérlo,
 albérlo, szivességi lakáshasználó, egyéb:

Lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadás, amelyhez a támogatást igénylem:

villanyáram-fogyasztás díja, gázfogyasztás díja, vízfogyasztás díja,
 csatornahasználat díja, szemétszállítás díja, tüzelőanyag költsége.

(A kiválasztott kiadás előtti négyzetet X-szel kérjük megjelölni !)

Kijelentem, hogy közgyógyellátásra jogosult vagyok - nem vagyok jogosult.
 (A megfelelő aláhúzendó!)

Havi rendszeres gyógyszer költség összege:

A települési támogatás kifizetésének formája:

postai úton
 bankszámlára, számlaszám:

II. Rendkívüli települési támogatás esetén a támogatást az alábbi okból igénylem:

elemi kár
 tüzelővásárlás, közüzemi költségek támogatása
 eseti gyógyszer költség, gyógykezelés, gyógyászati segédeszköz igénybevétele
 baleset, bűncselekmény áldozata
 nevelésbe vett gyermek családba való visszakerülése, kapcsolattartás
 szociális válsághelyzetben lévő várandós anya
 gyermek étkeztetés térítési díjának megfizetése
 munkanélküli, jövedelemmel nem rendelkező megéllhetéshez
 elhunyt személy eltemettetésének költségeihez
 egyéb:

Temetés költségeihez történő hozzájárulás esetén kitöltendő:

Elhunyt neve: Lakcíme:
 Haláleset dátuma: Hozzá tartozói minőség:
 A temetés összköltsége:

A rendkívüli települési támogatás igénylésének részletes indokolása:

.....

A részemre megállapított támogatást az alábbiak szerint kérem utalni **lakóhelyemre - tartózkodási helyemre** (A megfelelő rész aláhúzendő!)

postai úton

bankszámlára, számlaszám:

házi pénztáron keresztül

III. 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, östermelői, 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, időskoriak 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)						

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

IV. Vagyoni adatok

1. Ingatlantulajdon:

..... város/község út/utcahsz.,
 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.

V.

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek.

(A megfelelő rész aláhúzendó!)

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

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

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

Bugac,

.....
 kérelmező aláírása

NYILATKOZAT ADATKEZELÉSHEZ

Alulírott,(név).....
szám alatti lakos kérelmező kijelentem, hogy az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény által biztosított adatkezeléshez történő hozzájárulási jogomról, valamint a szolgáltatás igénybevételével járó adatnyilvántartási kötelezettségről tájékoztatásban részesültem.

Aláírásonnal, *önkéntesen hozzájárulok / nem járulok hozzá, hogy a Bugaci Közös Önkormányzati Hivatal (cím: 6114 Bugac, Béke u. 10.) a vonatkozó jogszabályi előírásoknak megfelelően személyes adataimról és a részemre megállapított szociális ellátásokról nyilvántartást vezessen, hivatalos megkeresés esetén azokról adatot szolgáltatson, az együttműködés során tudomására jutott különleges adataimat a mindenkori hatályos jogszabályokban előírtak szerint kezelje.

Bugac, 20.....évhó nap

.....
KÉRELMEZŐ