2.sz. melléklet az 1 /2015. (II. 25.) önkormányzati rendelethez

KOMLÓI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL MÁNFAI KIRENDELTSÉGE
7304 MÁNFA, FÁBIÁN BÉLA UTCA 58. Tel.: 72/482-145 Fax: 482-145

Előzmény: ……..

Ügyintéző: ……..

A kérelmet átvette: ……..

KÉRELEM

- ☐ **Rendkívüli települési támogatás**
- ☐ Gyermeket nem nevelő kérelmező
- ☐ Gyermeket nevelő kérelmező
- ☐ Temetési költségekhez való hozzájárulás
- ☐ **Települési szociális kölcsön**
- ☐ **Beiskolázási támogatás**
- ☐ **Települési szociális célú tűzifa juttatás**
- ☐ **Szülési támogatás**

A kérelem részletes indokolása:

_____

_____

_____

JÖVEDELEMNYILATKOZAT
Személyi adatok

1. Az ellátást igénylő neve: .....

Születési név: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje: .....

Családi állapot: .....

Társadalombiztosítási Adóazonosító Jel: ___ - ___ - ___

2. Lakóhely: ☐☐☐☐ irányítószám..... település

.....utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

3. Tartózkodási hely: ☐☐☐☐ irányítószám.....település

.....utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Lakáshasználat jogcíme: ……

4. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:

…….

5. A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe:

□□□□ irányítószám..... település

.....utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

6. Az igénylővel egy családban élő, közeli hozzátartozók száma: …….fő

7. A családban élők személyi adatai:

	Név	Anyja neve	Szül.hely, idő	TAJ	Rokoni kapcs.
a.					
b.					
c.					
d.					

Jövedelmi adatok (forintban)

A jövedelmek típusai		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme				
			a)	b)	c)	d)	e)
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem, táppénz ebből: közfoglalkoztatásból származó jövedelem						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.)						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7.	**Összes nettó jövedelem**						

Egy főre jutó, havi nettó jövedelem: ……..Ft/fő

Kérelmem indokolásaként az alábbi mellékleteket csatolom:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Alulírott hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz.

Tudomásul veszem, hogy 10.000,- Ft feletti összegű és a rendelet 18. § (2) bekezdésében meghatározott indok alapján megállapított rendkívüli települési támogatás felvétele esetén a kifizetéstől számított 15 napon belül köteles vagyok igazolni az ellátás felhasználását.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság útján – ellenőrizheti.

Mánfa, ……..

……

az ellátást igénylő, vagy törvényes képviselőjének aláírása

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ:

1. Lakóhely vagy tartózkodási hely: a kérelem benyújtását megelőzően az okmányirodánál bejelentett és a lakcímet igazoló érvényes hatósági igazolványba (lakcímkártyába) bejegyzett lakóhely vagy tartózkodási hely.
2. Közeli hozzátartozó:
   a) a házastárs, az élettárs,
   b) 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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
   c)[23] korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
   d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a b) vagy c) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér.
   Az egy családban élő közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.
3. A jogosultság megállapításakor
   a) a havi rendszerességgel járó – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből (a továbbiakban együtt: vállalkozás) származó – jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét,
   b) a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát
   kell figyelembe venni.
4. A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát (nyugdíjszelvény, munkaáltatói igazolás, szerződés stb.) a jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell.
5. Az egy főre jutó havi nettó családi jövedelem a havi családi összjövedelem osztva a közeli hozzátartozók számával.

6. Ha az ellátást kérő cselekvőképességében teljesen korlátozott, helyette a törvényes képviselője jogosult az aláírásra.