

**K É R E L E M**  
**települési támogatás megállapítása iránt**

**I. 1. A kérelmező személyes adatai**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

TAJ száma: .....

**I.2. A kérelmezővel közös háztartásban élők száma:.....fő**

**A kérelmezővel közös háztartásban élők személyi adatai:**

név/születési név	születési hely év, hó, nap	anyja neve	rokonsági fok

**II. A kért települési támogatás megnevezése:**

*(Kérjük, aláhúzással vagy bekarikázással jelölje a kért ellátást!)*

- a) rendkívüli települési támogatás
- b) lakhatási támogatás
- c) ápolási támogatás
- d) gyermekek családban történő nevelésének, gondozásának költségeihez való hozzájárulás, beiskolázási támogatás,
- e) karácsonyi támogatás
- f) gyógyszerkiadásokhoz való hozzájárulás,
- g) az elhunyt személy eltemetetésének költségeihez való hozzájárulás

**III. Kért támogatás indokolása:**

.....

.....

.....

.....  
.....  
.....

#### IV. Jövedelmi adatok

jövedelem típusa	kérelmező	közös háztartásban élő személyek				
munkaviszonyból, foglalkoztatási jogviszonyból származó						
társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
alkalmi munkavégzésből származó						
táppénz, gyed, gyes, gyet, családi pótlék						
nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
egyéb						
Összesen						

A családban az egy főre jutó jövedelem havi összege: .....Ft/fő  
(Az ügyintéző tölti ki!)

**V. Lakhatási támogatás igénylése esetén, a kérelmező köteles csatolni az általa lakott lakás nagyságát igazoló, illetve a lakás használatának jogcímét igazoló iratot. (pl.: adásvételi szerződés; bérleti szerződés stb.)**

## **VI. Ápolási támogatás:**

Az ápolat személy személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

TAJ száma: .....

Az ápolat személye való rokoni kapcsolata: .....

Folyószámla száma: .....

Telefon száma: .....

Kijelentem, hogy kereső tevékenységet  
nem folytatok  
napi négy órában folytatok  
otthonomban folytatok (megfelelő aláhúzendó)

## **Nyilatkozat**

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, a települési támogatást kérelmező hozzátartozóm végezze.

.....  
ápolat személyaláírása

## **VII. Gyermek családban történő nevelésének, gondozásának költségeihez való hozzájárulás esetén:**

A gyermek személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

TAJ száma: .....

Az oktatási intézmény  
megnevezése:.....

**VIII. Elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulás, temetési támogatás:**

Az elhunyt személyes adatai:

Neve: .....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, év, hó, nap:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

A haláleset helye, ideje:.....

Rokoni kapcsolat: .....

A haláleset ideje:.....

A temetés költségei: .....

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Kelt .....

**Kérelmem pozitív elbírálása esetén jogorvoslati jogomról lemondok.**

.....

kérelmező

## TÁJÉKOZTATÓ

### **1. A kérelmezőnek az egy főre jutó jövedelmet igazolnia kell:**

- A családban élők jövedelmének igazolása a jövedelem típusának megfelelő irattal (pl. munkáltatói igazolás, nyugdíjszelvény) történik.

- A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § szerint:  
„(2) 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, azzal, hogy a b) pont szerinti számításnál azon hónapoknál, amelyek adóbevallással már lezárt időszakra esnek, a jövedelmet a bevallott éves jövedelemnek e hónapokkal arányos összegében kell beszámítani.”

**2. Az elhunyt személy eltemetetésének költségeihez való hozzájárulás:** a kérelemhez csatolni kell az elhalt személy halotti anyakönyvi kivonatának másolatát, illetve a kérelmező nevére kiállított - temetés költségét igazoló – számlát.

**3. Ápolási támogatás:** a kérelemhez csatolni kell a kérelmező lakcímkártyájának a másolatát, illetve a házi orvos azon igazolását, mely alapján megállapítást nyer, hogy az ápolat személy tartósan beteg.

**6. Gyógyszerkiadásokhoz való hozzájárulás:** a kérelemhez csatolni kell a házi orvosi vagy szakorvosi igazolást, valamint a gyógyszertár igazolását az orvosi igazoláson szereplő gyógyszerek illetve gyógyászati segédeszközök költségéről.