

1. melléklet
a 10/2022. (VII. 13.) önkormányzati rendelethez

FORMANYOMTATVÁNY
rendszeres települési támogatások megállapításához

Alulírott kérem, hogy részemre

- o a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozó ápolására tekintettel,
- o gyógyszerkiadások viseléséhez,
- o lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadásokhoz

települési támogatásra való jogosultságot megállapítani szíveskedjenek. *(A megfelelőt szíveskedjen bejelölni.)*

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):

Állampolgársága:

(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)

Családi állapota:

- egyedül élő¹
- házastársával, élettársával él együtt

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

¹ Egyedül élő: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik; Háztartás: Az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.

2. A kérelmezővel a kérelem benyújtásának időpontjában egy családban élő közeli hozzátartozók száma: fő.

Család adatai:

	Neve és születési neve	Születési helye, ideje	Anyja neve	TAJ szám	Állampolgárság
1. Házastársa, élettársa					
2. Családban ² élő közeli hozzátartozók					

² Család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége; 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 gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek); c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, 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) alponban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

II. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	Közeli hozzátartozók 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, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás				
4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások [különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozást segítő ellátás (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás]				
5. Önkormányzat, járási hivatal 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.

Megjegyzés: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat 1-6. pontjában feltüntetett jövedelmek valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a gyermekgondozást segítő ellátás (GYES) igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a gyermeknevelési támogatás (GYET) és a fogyatékosági támogatás (FOT) igazolását.

Egyéb nyilatkozatok



Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzendő, azzal, hogy ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási helyem is rendelkezik),*

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek,

c) hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához,

d) kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szöveg részt áthúzással törölni!)*

e) Alanyi vagy normatív jogcímen közgyógyellátásban részesülök / nem részesülök, illetve ilyen eljárásra irányuló kérelmet a benyújtottam / nem nyújtottam *(a megfelelő rész aláhúzendő).*

f) Kijelentem, hogy a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres támogatást megfizetéséhez kérem, és előre fizetés mérőóra a háztartásomban van / nincs felszerelve *(a megfelelő rész aláhúzendő).*

Kelt:

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú családtag aláírása

2

4. melléklet
a 10/2022. (VII. 13.) önkormányzati rendelethez

Igazolás a havi rendszeres gyógyszerköltségről

Igazolom, hogy (házi orvos, szakorvos) által
.....
..... (kérelmező neve, lakcíme)
részére rendelt gyógyszerek kérelmező által fizetett egy havi költsége: Ft.

Kelt:

P.H.

.....
gyógyszertár aláírása

