**Nyírtass Község Önkormányzata**

**4522. Nyírtass Tass vezér út 1.**

**KÉRELEM**

**Rendkívüli települési támogatás**

1. **Az igénylő adatai:**

**Kérelmező neve:** ……………………………..…… **születési neve:** …………………………………

**Születési helye és ideje:** ….…………………………………………………………………………….

**Anyja neve:** ………………………………….…… TAJ: …………………………………………..

**Lakóhelye:** ………………………………………………………….………………………………….

**Tartózkodási helye:** …………………………………………………….……………………………..

A kérelem benyújtásának időpontjában az igénylővel egy családban élők adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név | Születési hely,idő | Anyja neve | Rokonsági fok | TAJ száma |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c)korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, 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, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

**II. A rendkívüli települési támogatás megállapítását az alábbi indok alapján kérem:**

…………………………………………..………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

aláírás

**A létfenntartást különösen veszélyeztető élethelyzet:**

(A megfelelő betűjel bekarikázandó! A kérelemhez mellékelni kell a rendkívüli élethelyzet bekövetkeztét bizonyító dokumentumot.)

1. **akik önmaguk, illetve családjuk létfenntartásáról más módon nem tudnak gondoskodni**
2. **alkalmanként jelentkező többletkiadások – így különösen betegséghez, halálesethez, elemi kár elhárításához, a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartásához, iskoláztatáshoz, a gyermek fogadásának előkészítéséhez, a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásához, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások –**
3. **a gyermek hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorulnak.**
4. **1 hónapot meghaladó táppénzes állomány;**
5. **15 napot meghaladó kórházi ápolás;**
6. **elemi kár esetén a lakás és a berendezési tárgyak helyreállítására, vagy pótlására**

**III. Jövedelmi adatok\*:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A. |  | B. | C. | | | | |
| A jövedelem típusa |  | Kérelmező | A kérelmező családjában élő további személyek jövedelme | | | | |
| 1. | Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egy jogviszonyból származó jövedelem, táppénz |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.) |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzati, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem: (pl.: ösztöndíj) |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |

Egy főre számított havi jövedelem (Ügyintéző tölti ki!)………………………………. Ft.

**A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázatban feltüntetett adatok valódiságát igazoló iratokat, melyek a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét igazolják.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

aláírás

**IV. Egyéb nyilatkozatok:**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról szóló és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján, valamint a Magyar Államkincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy az ellátás folyósítását érintő változásokat írásban, azok bekövetkezésétől számított 15 napon belül jelentem.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, a megjelölt szolgáltatóhoz való továbbításhoz.

Nyírtass, ……………………………………….

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

aláírás

**Vagyonnyilatkozat**

**A kérelmező személyes adatai**

**Neve:**……………………………………………… **Születési neve:** ……………..……………………

**Anyja neve:** …………………………………….. **TAJ:** …………………………………..………..…

**Születési hely, év, hó, nap:** …………………………………………………………………………........

**Lakóhely:** ………………………………………………………………………………………………...

**Tartózkodási helye:** ……………………………….……………………………………………………..

**Kérelmező és a családtagjai vagyona.**

1. **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

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzandó)

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

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ………………………..címe: ……………………… város/község…………….. út/utca …………hsz. alapterülete: ……m2, tulajdoni hányad: ………., a szerzés ideje: …………..év Becsült forgalmi érték: \*………………………………………..Ft.

**II. Egyéb vagyontárgyak**

Gépjármű:

a) személygépkocsi: ……………………………..típus…………………….rendszám

a szerzés ideje, valamint gyártási éve: ……………………………………………..

Becsült forgalmi érték: \*\*………………………..Ft

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

……………………….rendszám

a szerzés ideje valamint a gyártás éve: ……………………………………

Becsült forgalmi érték:\*\*…………………………Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: ………….év…………………..hónap……..nap

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

aláírás

*Megjegyzés: Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával megegyezően kell kitölteni.*