**K É R E L E M**

**TELEPÜLÉSI Támogatás megállapításÁRa**

**1. Kérelmező adatai:**

Neve:………………………………………………születési neve……………………………

Születési helye: …………………………………. Ideje: ………..év……..…….hó……….nap

Anyja neve:…………………………………………. Állampolgársága:………………………

Családi állapota:……………………..  egyedül élő; **** nem egyedül élő

TAJ száma:……....…………………… Adóazonosító jele:…………………………………….

Nyugdíjas törzsszám:…………………………… Telefonszám/elérhetőség:…….,,,,………….

Számlavezető pénzintézet megnevezése: ....................................................................................

Pénzforgalmi számlaszáma: ..............................-..................................-...................................

**Lakóhelye:**……………………........település ……………………….. út/utca …..…… szám

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, résztulajdonos, főbérlő, albérlő, társbérlő, bérlőtárs, családtag, haszonélvező, egyéb …………... ……….*(megfelelő rész aláhúzandó)*

**Tartózkodási helye:** ………………település………………………. út/utca…..…… szám Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, résztulajdonos, főbérlő, albérlő, társbérlő, bérlőtárs, családtag, haszonélvező, egyéb…………................. *(megfelelő rész aláhúzandó)*

**Kijelentem, hogy életvitelszerűen:** *(megfelelő rész aláhúzandó)*

Lakóhelyemen tartózkodok / Tartózkodási helyemen tartózkodom.

**A kérelmező idegenrendészeti státusza** *(nem magyar állampolgárság esetén, megfelelő rész aláhúzandó):*

* szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
* EU kék kártyával rendelkező, vagy
* bevándorolt/letelepedett, vagy
* menekült/oltalmazott/hontalan.

**2. Lakás adatai:**

Lakás nagysága: …..................m2,szobaszám:….............komfort fok.: ……..….......................

**3. Havi kiadások:**

Lakbér:…................villany:….....................gáz:.....................fűtés:…............ vízdíj:………….

csatornadíj:…......................... telefon:…………................... gyógyszer:….................................

egyéb: ……...................................................................................................................................

Részesül-e közgyógyellátási igazolványban:        igen  -  nem,

**4. Kérelmező családtagjainak személyi adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési év, hó, nap** | **Anyja neve** | **Rokoni kapcsolat** | **TAJ szám** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**5. Jövedelem-nyilatkozat a kérelem benyújtását megelőző egy hónap nettó jövedelmeiről**

(Nem rendszeres jövedelem esetén az elmúlt 12 hónap alapján egy hónapra számított átlagról.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A jövedelem típusa** | **A kérelmező jövedelme** | **Házastárs (élettárs) jövedelme** | **Közeli hozzátartozók  jövedelme** | | | |
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz,  Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás |  |  |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.) |  |  |  |  |  |  |
| Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka) |  |  |  |  |  |  |
| **Összes nettó jövedelem** |  |  |  | | | |

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:………………..  Ft

**6. A kérelem indoka** *(kérem jelölje meg az alábbi indokok valamelyikét)*

**a)** önmagam, illetve családom létfenntartásáról más módon nem tudok gondoskodni,

**b)** alkalmanként jelentkező, nem várt többletkiadásom jelentkezett *betegséghez, halálesethez, elemi kár elhárításához, válsághelyzetben lévő anya gyermekének megtartásához, iskoláztatáshoz, gyermek fogadásának előkészítéséhez, nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásához, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó többletkiadás)*

**c)** gyermekem hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorulok.

Indoklás kiegészítése:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Nyilatkozatok**

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

* rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben **részesülök / nem részesülök.**
* 3 vagy többgyermekes családban él **igen / nem.**
* Gyermeke(i)met **egyedülállóként nevelem / nem egyedülállóként nevelem.**
* Aktív korúak munkanélküli vagyok **igen / nem.**
* Közfoglalkoztatott vagyok  **igen / nem.**
* Időskorúak járadékában **részesülök / nem részesülök.**
* Lakásfenntartási támogatásban **részesülök / nem részesülök.**
* Jövedelemmel  **rendelkezem / nem rendelkezem**.
* Létfenntartást veszélyeztető helyzetbe kerültem **igen / nem.**

*(Kérjük, hogy a nyilatkozata szerinti válaszát egyértelműen - bekarikázással, vagy aláhúzással – jelölje)*

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

Alulírott……………………………………….büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek.

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

Ceglédbercel, 2024 ……….hó…………nap