

K É R E L E M

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

(KÉREM, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI)

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____ Családi állapota: _____

Születési helye: _____ Ideje: _____ év _____ hó _____ nap

TAJ száma: _____ Állampolgársága: _____

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes): _____

A települési támogatás

Lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez

Gyógyszerkiadások viseléséhez

(kérjük a megfelelőt x-el jelölje)

Bejelentett lakóhelye (lakcímkártya szerint)

_____ (város) _____ ut/utca/tér/köz _____ szám

_____ épület/lépcsőház _____ emelet _____ ajtó

Bejelentett tartózkodási helye (Lakcímkártya szerint)

_____ (város) _____ ut/utca/tér/köz _____ szám

_____ épület/lépcsőház _____ emelet _____ ajtó

Tényleges, életvitelszerű tartózkodási helye:

_____ (város) _____ ut/utca/tér/köz _____ szám

_____ épület/lépcsőház _____ emelet _____ ajtó

Az életvitelszerű tartózkodási helyén a tartózkodás jogcíme:

Tulajdonos, főbérelő, családtag, hasznélvező, egyéb

Kérelmező családtagjainak személyi adatai (férj, feleség, élettárs, kiskorú gyermek):

Név	Szül. év, hó, nap helye	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ száma

Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme(i):

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Házastárs (élettárs) jövedelme	Gyermek jövedelme
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló és egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás			
Vállalkozásból származó nettó jövedelem			
A gyermekek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)			
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresői 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/fő.

Kérelem indoklása:

.....

.....

.....

.....

NyilatkozatKülönélésről és gyermektartásról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtólóta külön élek.

Gyermekem/gyermekeim után havi Ft gyermektartásdíjat kapok.

Tudomásul veszem, hogy a kérelmemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 10.§. (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Tudomásul veszem, hogy a fent leírt élethelyzet jellegét megfelelő dokumentummal igazolom.

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

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

Borsodbóta, 2020.....

.....
Kérelmező/képviselő* aláírása

Vagyonynyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:
 Születési neve:
 Anyja neve:
 Születési hely, év, hó, nap:
 Lakóhely:
 Tartózkodási hely:
 TAJ:

II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona

A. 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 aláírású)
2. Üdültulajdon 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, rendező, garázs stb.): címe: város/község út/utca
 hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje: év
 Becsült forgalmi érték:* Ft
4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: 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 a gyártás 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 hó nap

.....
 aláírás

Megjegyzés: Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egyenlő idővel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számaival egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarországi területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értékéknél az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.
 ** Becsült forgalmi értékéknél a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

Nyilatkozat

Alulírott

Név: szül.név.....

Szül. hely, idő :.....

Lakcím: 3658 Borsodbóta,út szám alatti lakos

nyilatkozom arra vonatkozóan, hogy a 3658 Borsodbóta út
..... szám alatti ingatlan

tulajdonomat képezi

albérlője vagyok *

/ megfelelő rész aláhúzendó /

Borsodbóta, 2020

.....
Nyilatkozattevő

- Bérlő esetén mellékelem a bérleti szerződést

IGAZOLÁS A GYÓGYSZERKÖLTSÉGEKRŐL

(gyógyszerértár, vagy házi orvos tölti ki)

A beteg neve: _____

Lakcíme: _____

TAJ száma: _____

Igazolom, hogy nevezett betegnek az igazolás kiállítását megelőző **három havi rendszeres gyógyszerköltségének havi átlaga:** _____ Ft.

Ezt az igazolást nevezett kérelmére, gyógyszerkiadások viseléséhez iránti jogosultságának elbírálásához adtam ki.

Kelt: _____

PH.

gyógyszerész vagy házi orvos aláírása