

####

####  Bugyi Nagyközség Polgármesteri Hivatala

2347 Bugyi, Beleznay tér 1.

##### Tel.: 29-547-506, Fax: 29-348-464

e-mail: hivatal@bugyi.hu; Internet: www.bugyi.hu

Ügyfélfogadás: Hétfő: 800-1200; Szerda: 800-1200; 1300-1500; Péntek: 800-1200

###### KÉRELEM

**Személyi adatok**

**1. Az ellátást igénylő neve:** ……………….………………………………………………

Születési név:…………………………………………………………………..………….

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

Születési helye, ideje:…………………………………………….……………………….

2. Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe:…………………........................……

Családi állapot:…………………………………………………….………….……….…

**Társadalombiztosítási Adóazonosító Jel: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_**

3. Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe: ………………………………… …………………….

Lakáshasználat jogcíme:…………….……………………………………………………………….…..…

4. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve: ……………………………….

5. A törvényes képv. bejelentett lakóhelyének címe: ……………………………………………………..

6. Az igénylővel egy háztartásban élő,közeli hozzátartozók száma: …………….fő

|  |  |
| --- | --- |
| **Települési támogatás** | **Egyéb támogatás** |
| **O települési támogatás létfenntartáshoz:*** szoc. utalvány (egyszeri 10.000 Ft)
* eseti tel. tám (10.000 Ft készpénz)

1.alkalom 2.alkalom* étkeztetési hozzájárulás
 | O hulladékszállítási díj támogatás O *70.* életévét betöltött egyedülálló OAz a házaspár, melynek *mindkét tagja* a 70. életévét betöltötte O Az az egyedülálló az öregségi nyugdíjkorhatárt – a 62. életévét – betöltötte  OAz a házaspár amelynek mindkét tagja az öregségi nyugdíjkorhatárt - 62. életévét – betöltötte Oméltányossági alapon |
| O Bursa Hungarica Ösztöndíj | O szociális Ösztöndíj |
| O települési támogatás **gyógyszerkiadások**  viseléséhez | O tartós beteg személyek támogatása |
| O települési támogatás **lakhatáshoz** kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez | O osztálykirándulási támogatás |
| O települési támogatás 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozó gondozásához  | O lakbér támogatás |
| O települési támogatás **temetkezéssel** kapcsolatban felmerült költségek viseléséhez**Természetbeni támogatás** | O szociális étkezés |
| O köztemetés | O beiskolázási segély |

NYOMTATOTT NAGYBETŰVEL KELL KITÖLTENI!

1 NYOMTATVÁNYON CSAK EGY TÁMOGATÁS IGÉNYELHETŐ!

**A kérelem részletes indokolása:**

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

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

**JÖVEDELEMNYILATKOZAT**

7. A közös háztartásban élők személyi adatai:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Név** | **Anyja neve** | **Szül hely, idő** | **TAJ** | **Rokoni kapcs** |
| **a** |  |  |  |  |  |
| **b** |  |  |  |  |  |
| **c** |  |  |  |  |  |
| **d** |  |  |  |  |  |

**Jövedelmi adatok** (forintban)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Jövedelem típusai** | **Kérelmező****jövedelme** | **Közeli hozzátartozók jövedelme** |
|  |  | **a)** | **b)** | **c)** | **d)** | **e)** |
| **1** | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem, táppénz ebből: közfoglalkoztatásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |
| **4** | A gyermek ellátásához és gondozásáhozkapcsolódó támogatások (GYED, GYES,GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.) |  |  |  |  |  |  |
| **5** | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| **6** | Egyéb jövedelem(pl. ösztöndíj, értékpapírból származójövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| **7** | **ÖSSZES NETTÓ JÖVEDELEM:** |  |  |  |  |  |  |

**Egy főre eső nettó jövedelem: ………………………….Ft/fő**

Kérelmem indokolásaként az alábbi mellékleteket csatolom: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Alulírott hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993.évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján aszociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Bugyi, 201…év…………………hó…………nap.

……………………………………………………………

**az ellátást igénylő, vagy törvényes képviselőjének aláírása**

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ:

1. Lakóhely vagy tartózkodási hely: a kérelem benyújtását megelőzően az okmányirodánál bejelentett és a lakcímet igazolóérvényes hatósági igazolványba (lakcímkártyába) bejegyzett lakóhely vagy tartózkodási hely.

2. 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)2 korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vérszerinti, 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;

3. Az egy háztartásban élő közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozók szerint kell feltüntetni.

4. 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.

5. A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát (nyugdíjszelvény, munkaáltatói igazolás, szerződés stb.) a jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell.

6. Az egy főre jutó havi nettó családi jövedelem a havi családi összjövedelem osztva a közeli hozzátartozók számával.

7. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, helyette a törvényes képviselője jogosult az aláírásra.

**VAGYONNYILATKOZAT**

**Ingatlanok**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Megnevezés | 1. | 2 | 3. |
| Ingatlantulajdon fajtái\* |  |  |  |
| Címe: |  |  |  |
| Alapterülete (m2) |  |  |  |
| Tulajdoni hányada |  |  |  |
| Szerzés ideje (év) |  |  |  |
| Ingatlan becsült forgalmi értéke (Ft) |  |  |  |
| Haszonélvezeti vagy özvegyi joggal terhelt |  |  |  |

\*Ingatlantulajdon fajtái:

lakástulajdon, lakótelek-tulajdon, üdülőtulajdon, üdülőtelek-tulajdon, egyéb nem lakás céljára szolgáló

épület-(épületrész-)tulajdon (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.) termőföldtulajdon, vagy az ingatlantulajdonfajták használata

**Járművek**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **1.** | **2** | **3.** |
| **Fajtája** |  |  |  |
| **Típusa** |  |  |  |
| **Rendszáma** |  |  |  |
| **Évjárata** |  |  |  |
| **Szerzési ideje** |  |  |  |
| **Becsült forgalmi értéke** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Vagyonhasznosítással kapcsolatos megjegyzések:** |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok, hogy a nyilatkozatban szereplő adatokat az eljáró szerv ellenőrizze, arra vonatkozóan az ingatlan, illetve a gépjármű nyilvántartásból adatokat szerezzen be, illetve azokat kezelje.

Bugyi, 201\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_nap

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

**az igénylő és a vele közös háztartásban élő nagykorú személyek**

 **a l á í r á s a**