

Kérelem
Születési támogatás megállapítására

1. Kérelmező személyes adatai:

Név: _____ Születéskori név: _____
Szül.hely, idő: _____ Anyja neve: _____
Családi állapota: _____ Állampolgársága: _____
TAJ száma: _____ Adószám: _____
Lakóhely: _____
Tartózkodási hely: _____
Telefon : _____

2. A gyermek adatai, akire tekintettel a támogatás megállapítását kéri:

Gyermek neve	Születési helye	Születési ideje	Anyja neve	Lakóhelye	TAJ száma

A támogatásra az a szülő jogosult, aki a gyermek születésekor és a kérelem benyújtásakor is életvitelszerűen Bócsán él, bócsai lakóhellyel/tartózkodási hellyel rendelkezik.

Nyilatkozom, hogy gyermekeket saját háztartásomban nevelem.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, valamint hozzájárulok a személyi azonosító okmányaim fénymásolásához.

A kérelemhez minden esetben csatolni kell:

- A gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát
- A gyermek és a szülő lakcímkártyájának másolatát
- védőnői igazolás

Bócsa, ____ év ____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

Kérelem
Temetési támogatás megállapítására

1. Kérelmező személyes adatai:

Név: _____ Születéskori név: _____
Szül.hely, idő: _____ Anyja neve: _____
Családi állapota: _____ Állampolgársága: _____
TAJ szám : _____ Adószám: _____
Lakóhely: _____
Tartózkodási hely: _____
Munkahely: _____ Havi jövedelem: _____
Telefon : _____

Kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

Közös háztartásban élő közeli hozzátartozó: (házastárs, az élettárs; a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek; korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt; a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa)

Név	Rokoni kapcsolat	Születési hely, idő	Munkahely, iskola, óvoda	Havi jövedelem	Bejelentett lakóhely
					Tartózkodási hely

2. Elhunyt személyes adatai:

Név: _____ Születéskori név: _____
Szül.hely, idő: _____ Anyja neve: _____
Lakóhely: _____
Tartózkodási hely: _____
Rokoni kapcsolata a kérelmezővel: _____

Nem rokoni kapcsolat esetén a kérelem részletesebb indoklása: _____

Az elhunytal tartási, életjáradéki, öröklési szerződés: volt – nem volt

A hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény alapján temetési hozzájárulásban részesült: igen – nem

A kérelemhez csatolandó dokumentumok:

- halotti anyakönyvi kivonat másolata
- kérelmező nevére kiállított temetési számla

Hozzájárulok, hogy a kérelemben feltüntetett alapvető személyi és lakcím adatokat a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv-ben előírtaknak, valamint az egészségügyi adatkezelésre vonatkozó törvény rendelkezéseinek megfelelően kezeljék.

Tudomásul veszem, hogy az adatfelvétel a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18.§-a által előírt nyilvántartások vezetése miatt kötelező. A felvett adatokat a szociális hatáskört gyakorló szervek, a gyámügyi feladatokat ellátó szervek, a társadalombiztosítási igazgatási szervek, az igazságszolgáltatási szervek, a katonai igazgatási szervek, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények kezelhetik.

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

Bócsa, ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása

Kérelemhez mellékelni kell:

A kérelmező és vele együtt élő családtagra vonatkozóan:

- munkabér esetén a munkáltató által kiállított nettó jövedelemigazolást a kérelem benyújtását **megelőző hónap** jövedelméről,
- nyugellátásban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesülő esetén: kérelem benyújtását **megelőző hónap** nyugdíjszelvényét, valamint a **nyugdíj összesítőt**,
- a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból, őstermelésből, alkalmi munkavégzésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül **megelőző 12 hónap** alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát,
- amennyiben jövedelemmel nem rendelkezik, úgy a Munkaügyi Központ igazolását az együttműködésről.

K É R E L E M

Rendkívüli települési támogatáshoz

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

A rendkívüli települési támogatás megállapítását (megfelelő betűjel bekarikázandó, egyidejűleg csak egy forma jelölhető meg.)

- a) **átmenetileg** nehéz anyagi helyzetre tekintettel a család kiadásainak mérséklésére
- b) **eseti gyógyszerkiadás** mérséklésére
- c) a családban nevelkedő **gyermekre** tekintettel a család létfenntartási vagy rendkívüli élethelyzetbe kerülése okán

kérem.

I. Az igénylő adatai:

1.) Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja leánykori neve: _____

TAJ-száma: - -

Adószám:

2.) Lakóhely: _____ helység _____ utca _____ szám

_____ emelet _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység _____ utca _____ szám

_____ emelet _____ ajtó

Értesítési és utalási cím: _____ helység _____ utca _____ szám

_____ emelet _____ ajtó

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó)

3.) Állampolgársága: magyar

Bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező, hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: _____/20 _____

(a megfelelő rész aláhúzendó)

4.) Családi állapota:

☐ egyedülálló (hajadon,nőtlen) ☐ házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

☐ házastársától külön élő ☐ elvált ☐ özvegy

5.) A kérelem benyújtásának időpontjában a rendkívüli települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ-szám	Rokoni fok
1.				
2.				

3.				
4.				
5.				
6.				

(család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége:

Közel hozzátartozó:

- a) a házastárs, az élettárs,
- b) 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 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, illetve a szülő házastársa vagy élettársa; valamint a b) vagy c) pontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

II. A rendkívüli települési támogatás igénylésének indoka:

III. Jövedelmi adatok*

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme			Összesen:
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj stb.)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj sb.)						

7. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld bérbeadásból származó jövedelem						
9. Egyéb (pl.: ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem						
Összjövedelmet csökkentő kiadás: Fizetett tartásdíj						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki) _____ Ft/hó.

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

IV. Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Bócsa, 20.....év.....hó.....nap

Kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása

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

Bócsa, 20.....év.....hó.....nap

kérelmező aláírása

Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

I. Személyi adatok

Egyedülálló az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van.

II. Jövedelmi adatok: A kérelmező a kérelemben saját, valamint a vele egy háztartásban lakó személyek adatairól, jövedelmi viszonyairól **köteles nyilatkozni**, továbbá a jövedelmi adatokra vonatkozó **bizonyítékot, igazolást** a kérelem benyújtásával egyidejűleg becsatolni szükséges. A családtagok jövedelmét külön-külön kell feltüntetni.

Jövedelem: Az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó – megszerzett – vagyoni érték (bevétel), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételt és az adómentes jövedelmet is, és azon bevételt, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherhivatali hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni.

A jövedelmi adatok alatt a havi nettó jövedelmet kell érteni. A nettó jövedelem kiszámításakor a bevételt és az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett összegben kell feltüntetni.

Jövedelem típusai:

1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem: különösen a munkaviszonyban, közalkalmazotti, közszolgálati jogviszonyban, bírósági, ügyészségi, igazságügyi szolgálati jogviszonyban, honvédség, rendvédelmi szervek, a NAV, polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos és szerződéses szolgálati jogviszonyában folytatott munkavégzésre irányuló tevékenységből, továbbá szövetkezet tagjaként folytatott – személyes közreműködést igénylő – tevékenységből származó jövedelem.
 2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem: itt kell feltüntetni a jogdíjat, továbbá a bérbeadó, a választott könyvvizsgáló tevékenységből származó jövedelmet, a gazdasági társaság magánszemély tagja által külön szerződés szerint teljesített mellékszolgáltatást.
 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: táppénz, csecsemőgondozási díj, gyermekgondozási díj, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, családi pótlék, gyermektartásdíj
 4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás, baleseti hozzátartozói nyugellátások, korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, a balettművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelempótlék, közszolgálati járadék
 5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, az ápolási díj, munkanélküli járadék, álláskereső járadék, álláskereső segély, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás.
 6. Egyéb jövedelem: például az ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozói díj, végkielégítés és állampapírból származó jövedelem, ingatlan és ingó tárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem, életjáradékból, föld és más ingatlan bérbeadásából származó jövedelem, illetve minden olyan jövedelem, amely az előző sorokban nem került feltüntetésre.
- A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.

III. Mellékletek:

A kérelem ügyintézőnél történő benyújtása esetén az ügyintézés elősegítése érdekében a kérelmező személyi igazolványa és lakcímkártyája és a vele egy háztartásban lakó személyek lakcímkártyája és TAJ kártyájának bemutatása szükséges.

Csatolandó mellékletek:

A jövedelem igazolására:

- a) a munkabérről, munkáltató által fizetett táppénzről a munkáltató által kiállított **kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelemigazolás** vagy munkabér jegyzék,

- b) vállalkozó vagy őstermelő esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelemről a Nemzeti Adó és Vámhivatal igazolása és a tárgyévben elért jövedelemről nyilatkozat,
- c) álláskeresői támogatás esetén a Tolna Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központja (a továbbiakban: Munkaügyi Központ) megállapító határozata és a kérelem benyújtását megelőző havi ellátás összegét igazoló szelvény vagy bankszámlakivonat,
- d) nyugdíj, nyugdíjszerű rendszeres pénzellátás és árvaellátás esetén a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvény (nyugdíjösszesítő), bankszámlakivonat,
- e) a gyermekgondozási támogatások esetében a kérelem benyújtását megelőző havi összegről szóló szelvény vagy bankszámlakivonat,
- f) a gyermektartásdíj esetén a kérelem benyújtását megelőző havi postai feladóvevény vagy bankszámlakivonat vagy az összeg átadásáról szóló és büntetőjogi felelősség tudatában tett nyilatkozat,
- g) a magasabb összegű családi pótlékra való jogosultságot igazoló szakorvosi igazolás
- h) a házasság felbontását, gyermekelhelyezést megállapító bírósági végzés, vagy a gyermekelhelyezésről és gyermektartásdíjról szóló szülői egyezségről kiállított irat
- i) állam által megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a Tolna Megyei Kormányhivatal Szekszárdi Járási Hivatal Gyámhivatalának határozata
- j) ösztöndíj és egyéb juttatások esetén az oktatási intézmény által kiállított igazolás,
- k) nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett egyhavi átlagról szóló nyilatkozat
- l) amennyiben a kérelmező, közeli hozzátartozója vagy a háztartásában életvitelszerűen vele együtt lakó más személy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, úgy az erről szóló nyilatkozat és a Munkaügyi Központ igazolása arról, hogy regisztrált álláskereső és ellátásban nem részesül,
- m) a gyógyszerek eseti vagy havi költségeiről szóló igazolás
- n) egyéb jövedelmek esetén a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozat
- 16 évnél idősebb gyermek tanulói jogviszony igazolását
- minden olyan okiratot (pl: kórházi zárójelentés, orvosi igazolás, hatósági határozat stb.), amely igazolja a létfenntartási gondot, illetve létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet.”**

Kérelem személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás körébe tartozó

**ÉTKEZTETÉS
Igénybevételéhez**

I.

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, időpontja: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Állampolgársága: _____

Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: _____

2. Tartására köteles személy

a) neve: _____

b) lakóhelye: _____

c) telefonszáma: _____

Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)

a) neve: _____

b) lakóhelye: _____

c) telefonszáma: _____

Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma: _____

3. Hozzátartozó adatai:

Név: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, időpontja: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Telefon száma: _____

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

3.1. Étkeztetés:

Milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását: _____

Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását: _____

Az étkeztetés módja:

- ☐ helyben fogyasztás
- ☐ elvitellel
- ☐ kiszállítással
- ☐ diétás étkeztetés

4. Kijelentem, hogy más szolgáltatónál, intézménynél alapszolgáltatást

(étkezés, házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás)

☐ nem veszek igénybe - ebben az esetben a nyilatkozat további részét nem kell kitölteni,

☐ igénybe veszek:

- ☐ étkeztetést
- ☐ házi segítségnyújtást
- ☐ jelzőrendszeres házi segítségnyújtást
- ☐ idősek nappali ellátása

Szolgáltató / intézmény megnevezése és címe: _____

Nyilatkozat

Hozzájárulok, hogy háziorvosom (kezelőorvosom) az egészségi állapotomról a szociális étkezési igénybevételi eljárás során adatot szolgáltatson.

Hozzájárulok továbbá személyes adataimnak az eljárás során történő felhasználásához, kezeléséhez.

Bócsa, 20____ év _____ hó ____ nap

Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása

Egészségi állapotra vonatkozó adatok (a háziorvos, kezelőorvos tölti ki)

1. Étkeztetés igénybevétele esetén

1.1. Önellátásra vonatkozó megállapítások:

önellátásra képes ☐

részben képes ☐

segítséggel képes ☐

1.2. Szenved-e krónikus betegségben:

1.3. Szenvedett fertőző betegségben 6 hónapon belül:

Igen

Nem

1.4. Egyéb megjegyzések:

1.5. Eset történet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):

1.6. Diagnózisok:

1.7. Prognózis (várható állapotváltozás):

1.8. Speciális diétára szorul-e:

1.9. Szenvedélybetegségben szenved-e:

1.10. Pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:

1.11. Szenved-e fogyatékoságban (típusa, mértéke):

A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:

Dátum:

Orvos aláírása:

P. H.

III.
Jövedelemnyilatkozat

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám :

Az 1993. évi III. törvény 117/B.§-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

☐ igen

☐ nem

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Nettó összege
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó	
Táppénz, gyermekgondozási támogatások	
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
Egyéb jövedelem	
Összes jövedelem	

Az ellátást kérelmező személlyel közös háztartásban élőkre vonatkozó jövedelmi adatok:

Név	Rokoni kapcsolat	Születési hely, idő	TAJ szám	Havi jövedelem	Bejelentett lakóhely
					Tartózkodási hely

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam.

Bócsa, 20____ év _____ hó ____ nap

Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő) aláírása