1. számú Melléklet a 2/2015.(II.24.) számú önkormányzati rendelethez

Települési támogatás kérelem

1.Kérelmező adatai:

***Alulírott* név**: _____ Leánykori név: _____

Szül.hely, idő: _____

Anyja neve: _____

TAJ szám: _____ Adóazonosító jel: _____

Telefonszám: _____Állampolgárság:_____

Fő jövedelemforrás: _____ Ft/hó Egyéb jövedelem: _____

…….. havi nettó jövedelem: _____ Ft.

Családi pótlék: _____ Ft/hó Tartásdíj: _____ Ft/hó

Tart.hely: Szeghalom, _____ Állandó lakcím: _____

szám alatti lakos azzal a kéréssel fordulok a Polgármesteri Hivatal Hatósági Irodájához, hogy részemre egyszeri települési támogatást megállapítani szíveskedjen.

Kedvező elbírálás esetén fellebbezési jogomról lemondok!

2. Közös háztartásban élők adatai:

Név	Rokoni kapcsolat	Szül. hely, idő	anyja neve	Jövedelemforrás	…. havi nettó jövedelem

3. A család 1 főre eső összjövedelme: _____ Ft

Igényelt ellátás típusa: _____ Figyelembe veendő 1 főre eső jövedelem: _____ Ft.

Az önkormányzat által folyósított rendszeres ellátás: _____

4. Család kiadásai

Fűtési díj: …….. Ft/hó Villanydíj: ……Ft/hó

Telefondíj: ……. Ft/hó Vízdíj: ……...Ft/hó

Lakbér/Albérleti díj: …….. Ft/hó Közös költség: ……... Ft/hó

Gyógyszerköltség: ……. Ft/hó Egyéb: ……...Ft/hó

Összesen: ……... Ft/hó

Indokaim:

Milyen szociális helyzet megoldására kéri az települési támogatást? (Kérem húzza alá a megfelelőt, és indokoljon)

a.) Létfenntartását veszélyeztető élethelyzet kialakulása miatt:

- élelmiszer megvételére
- számlarendezés
- gyógyszerköltség kifizetése
- elemi kár elhárítása
- gyermek kapcsolattartás
- egyéb

Kérem, részletesen indokoljon!

……..……

……..……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

b.) temetési költségekhez való hozzájárulásként megállapított települési támogatás

Indokolásul előadom, hogy

……. (szül.:_____)nevű hozzátartozóm 2014._____ hó _____ napján _____ (hely) elhalálozott és eltemetéséről én gondoskodtam, melyet a csatolt számlákkal igazolok.

Az elhaltnak érvényes eltartási szerződése, végrendelete nem volt.

N Y I L A T K O Z A T

Név: ……...szám alatti lakos tudomásul veszem, hogy a jogosultságot érintő körülményeimben fellépő bármilyen változást 15 napon belül a Hivatalnak be kell jelenteni. A bejelentési kötelezettség elmulasztása esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatás összegét köteles vagyok visszafizetni.
Hozzájárulok, hogy adataimat hatósági nyilvántartás, valamint statisztikai adatszolgáltatás céljából a hivatal kezelje.
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Személyes adataim kezeléséhez hozzájárulok. _____
aláírás

Az alábbi igazolásokat akkor kell kitölteni, ha a kérelem gyógyszertámogatásra irányul:

Háziorvos igazolás

Igazolom, hogy a gyógyszertámogatást kérelmező betegségét a háziorvos, illetve szakorvos állapította meg.
A felírt gyógyszerek (gyógyászati segédeszközök) nélkülözhetetlenek a beteg gyógyulásához.

Dátum:……

PH …….
Házorvos aláírása

Gyógyszertár igazolása

A háziorvos/szakorvos által felírt gyógyszerek/gyógyászati segédeszközök árának összege: ……..Ft.

Dátum……..

PH ……..
Gyógyszertár aláírása

<u>Létfenntartást veszélyeztető élethelyzet esetén a kérelemhez mellékelni kell:</u>

- A benyújtást megelőző hónap nettó átlagjövedelméről szóló igazolást.

Jövedelemigazolások:

- munkáltatói igazolás vagy bérjegyzék
- nyugdíjellátás, árvaellátás (év elején kiállított zöld hosszú nyugdíjigazolás)
- gyed, gyes, családi pótlék
- tartásdíj összegének igazolása
- munkanélküli esetében Hatósági Bizonyítvány a Munkaügyi Központtól
- vállalkozásból származó jövedelem esetén, az előző évről szóló APEH igazolást

- A segély megállapításának alapjául szolgáló tény, vagy állapot fennállásáról szóló igazolást (pl.: közüzemi számla, többlet- kiadás igazolása, jövedelem kiesés igazolása, stb.

<u>Temetési költségekhez való hozzájárulásként megállapított települési támogatás kérelméhez mellékelni kell:</u>

- halotti anyakönyvi kivonat

- eredeti temetési számla

- jövedelemigazolások (közös háztartásban élők elmúlt három havi jövedelemigazolása)

Kelt:……év……hó…….nap.

……..

kérelmező aláírása