



## Ságvári Közös Önkormányzati Hivatal

8654 Ságvár, Fő u. 16.  
Tel: 84/580-022 Fax: 84/380-011 E-mail: jegyzo@sagvar.hu

### **KÉRELEM** **települési támogatás megállapítására (NYIM)**

#### **I. A kérelem típusa**

(Kérjük, a megfelelő támogatási típus mellett bal oszlopban jelölje kérelme típusát.)

<b>Rendkívüli települési támogatások</b>		<b>Települési támogatások</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>Eseti támogatás</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Születési támogatás</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Krízistámogatás</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Óvodakezdési támogatás</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Temetési támogatás</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Iskolakezdési támogatás</b>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<b>Időskorúak támogatása</b>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<b>Rendszeres gyógyszer-támogatás</b>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<b>Fűtési támogatás</b>
<b>Természetben nyújtott ellátások</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>Köztemetés</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Rendszeres lakásfenntartási támogatás</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Étkeztetési támogatás</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Önfenntartást ösztönző támogatás</b>

#### **II. Személyi adatok**

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Lakóhely:	
Tartózkodási hely:	
Állampolgársága:	
TAJ száma	

Telefonszáma: (nem kötelező)

Kérem, hogy részemre az I. pontban megjelölt **települési támogatást** megállapítani szíveskedjenek.

**2. A kérelem indoka:**

*(Kérjük, a megfelelő indok melletti bal oszlopban jelölje kérelme indokát.)*

<b>Rendkívüli eseti települési támogatás esetében</b>		
	legalább két hónapos közüzemi díjtartozásom van,	közgyógyellátásra nem vagyok jogosult és a gyógyszerköltségeimet nem vagyok képes kifizetni,
	az alábbi igazolt rendkívüli kiadásom keletkezett:	gyermekem iskoláztatásáról, étkeztetéséről, ruháztatásáról nem tudok megfelelően gondoskodni, és a tárgy hónapban nem nyújtottam be kérelmet óvodáztatási, vagy iskoláztatási támogatásra,
	válsághelyzetben lévő várandós anya vagyok, gyermekem megtartásához,	nevelésbe vettem gyermeket, és a gyermek családjával való kapcsolattartásához támogatásra szorulok,
	gyermekem családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadásom keletkezik,	családomban a gyermek fogadásának előkészítéséhez támogatás szükséges,
	gyermekem hátrányos helyzetű,	lakhatásom elvesztése, közüzemi szolgáltatásom megszűnésének esete áll fenn,
	az alapvető élelmiszerek megvétele átmenetileg nem biztosított,	a tüzelőanyag vásárlása nehézséget okoz,
	18. életévet betöltött tartósan beteg hozzátartozóm ápolását, gondozását végzem.	
<b>Rendkívüli temetési települési támogatás esetén</b>		
	az elhunyt személy hozzátartozójaként az elhunyt személy eltemettetéséről gondoskodtam, de a temetési költségek viselése a saját, illetve családom létfenntartását veszélyezteti.	
<b>Rendkívüli települési krízistámogatás esetén</b>		
	gyermekem betegsége, kezelése miatt váratlan kiadásaim merültek fel:	hosszabb ideig kórházban kezeltek, tartós betegségem miatt jelentős jövedelem kieséssel küzdök:
	elemi kár, baleset, bűncselekmény miatt jelentős anyagi kárt szenvedtem:	egyéb, igazolt rendkívüli méltánylást igénylő alábbi élethelyzetbe kerültem:
<b>Települési támogatások esetében</b>		

	Születési támogatás: megfelelek a rendeletben előírt feltételeknek.		Óvodakezdési támogatás: megfelelek a rendeletben előírt feltételeknek.
	Iskolakezdési támogatás: megfelelek a rendeletben előírt feltételeknek.		Időskorúak támogatása: megfelelek a rendeletben előírt feltételeknek.
	Rendszeres gyógyszer-támogatás: megfelelek a rendeletben előírt feltételeknek.		Fűtési támogatás: megfelelek a rendeletben előírt feltételeknek.
<b>Természetben nyújtott ellátások esetében</b>			
	Köztemetés: az elhunytak nincs vagy nem lehetséges feltemetésére köteles hozzátartozója.		Rendszeres lakásfenntartási támogatás: a támogatást az alábbi kiadás viseléséhez kérem: <input type="checkbox"/> villanyáram <input type="checkbox"/> víz, csatorna <input type="checkbox"/> szemétszállítás <input type="checkbox"/> gáz
	Köztemetés: hozzátartozóm eltemetéséről nem tudok gondoskodni, mivel a temetési költségek viselése a magam, illetve a családom megélhetését veszélyezteti;		
	Önfenntartást ösztönző támogatás: megfelelek a rendeletben előírt feltételeknek.		

**3.1. Születési/óvodakezdési/iskolakezdési támogatás esetében:**

A gyermek(ek), aki(k)re tekintettel a támogatás megállapítását kérem:

Név	Születési hely, év, hó, nap, anyja neve	Oktatási intézmény megnevezése	TAJ száma

**3.2. Temetési támogatás/köztemetés esetében:**

Az elhunyt neve:	
Anyja neve:	
Születési helye, ideje:	
Elhalálozás helye, ideje:	

Utolsó bejelentett lakóhelye:

*Köztemetés esetén tudomásul veszem, hogy az önkormányzat a költségekre hagyatéki hitelezői igényt jelent be a területileg illetékes közjegyzőnél!*

4. A kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozók felsorolása:

Név	Születési hely, idő, anyja neve	TAJ szám	Rokoni kapcsolat

A kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozók szám: .....fő.

## II. Jövedelemi adatok

1. A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó			
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó			
3. Alkalmi munkavégzésből származó			
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások			
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások			
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások			
7. Egyéb jövedelem			
8. Összes jövedelem			

2. Az 1 főre jutó havi családi nettó jövedelem: ..... Ft/hó.

### III. A támogatás kifizetésének módja:

A megállapításra kerülő települési támogatást

(Kérjük, a megfelelő fizetési mód melletti bal oszlopban jelölje a kifizetés módját.)

	<b>bankszámlára kérem átutalni.</b>		<b>házipénztárban kívánom felvenni</b>
		<b>Fizetési számlaszám:</b>	

### IV. A kérelem mellékletei

#### 1. A kérelemhez csatolom

- a családban élők kérelem beadását megelőző havi jövedelméről, illetve rendszeres pénzellátásáról szóló jövedelemigazolások, nyilatkozatok,
- munkanélküli esetében a munkaügyi hivatal igazolását,
- lakcímkártyám másolatát.

#### 1.1. Születési támogatás esetén az 1. pontban megjelölt dokumentumokon kívül:

- gyermek születési anyakönyvi kivonatát,
- örökbefogadott gyermek esetében a gyermek ideiglenes elhelyezéséről szóló jogerős gyámhatósági határozatot.

#### 1.2. Óvodakezdési/iskolakezdési támogatás esetén az 1. pontban megjelölt dokumentumokon kívül:

- intézménylátogatási igazolás.

#### 1.3. Temetési támogatás esetén az 1. pontban megjelölt dokumentumokon kívül:

- a temetés költségeiről, a kérelmező nevére kiállított számla eredeti példányát,
- az elhunyt halotti anyakönyvi kivonatát.

#### 1.4. Rendszeres lakásfenntartási támogatás esetén az 1. pontban megjelölt dokumentumokon kívül:

- a kérelmező nevére szóló közüzemi számlát.

#### 1.5. Köztemetés esetén az 1. pontban megjelölt dokumentumokon kívül:

- az elhunyt halotti anyakönyvi kivonatát,
- a halottvizsgálati bizonyítvány IV. példányát,
- az elhunyt személy eltemettetésére köteles személy(ek) hozzájárulását a köztemetés jóváhagyásáról.

#### 1.6. Rendszeres gyógyszertámogatás esetén az 1. pontban megjelölt dokumentumokon kívül:

- a házi orvos igazolása a havi rendszeres gyógyszer szükségletéről,
- a gyógyszertár igazolása a rendszeres havi gyógyszer költség összegéről.

### V. Nyilatkozatok:

- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. Az adatkezelés a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló (EU) 2016/679 európai parlamenti és tanácsi rendelet (a továbbiakban: GDPR) 6. cikke (1) bekezdésének a) pontja értelmében az érintett hozzájárulásán alapul.
- Tudomásul veszem, hogy a kérelemben és a vagyonyilatkozatban közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV és az OEP hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.
- Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt

összegben visszakövetelheti.

- A fentiekben benyújtott kérelmemmel kapcsolatban anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában az alábbiakról nyilatkozom:  
(Kérjük, az Önre érvényes állítás melletti oszlop megjelölésével nyilatkozzon. Amennyiben az adott állítás nem érvényes az Ön esetében, hagyja jelöletlenül.)

<b>X</b>	az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
	életvitelszerűen lakóhelyemen élek,
	életvitelszerűen tartózkodási helyemen élek,
	a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
	egyedülálló vagyok, élettársam nincs,
	sem jövedelemmel, sem munkahellyel nem rendelkezem,
	alkalmi munkákból származó jövedelmem havi .....forint
	..... nevű gyermekem után nem kapok gyermektartást,
	..... nevű gyermekem gyermektartást kapok, amelynek havi összege ..... forint,
	az általam csatolt öregségi nyugdíjam összegét letiltás nem terheli,
	házastársam/élettársam/más közeli hozzátartozóm ..... (név) sem jövedelemmel, sem munkahellyel nem rendelkezik. ..... aláírás ( az érintett házastárs/élettárs/közeli hozzátartozó
	házastársam/élettársam/más közeli hozzátartozóm ..... (név) alkalmi munkákból származó jövedelme ..... forint. ..... aláírás ( az érintett házastárs/élettárs/közeli hozzátartozó
	Önfenntartást ösztönző támogatás igénylése esetén nyilatkozom, hogy gazdálkodásra alkalmas ingatlannal rendelkezem/jogszerűen <sup>1</sup> használom.  <i>1. a megfelelő aláhúzással jelölendő.</i>

Dátum: .....

.....  
kérelmező aláírása