

1. melléklet a 17/2019.(VI.14.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

Rehabilitációs célú települési támogatás megállapításához, felülvizsgálatához

1. Adatok:

Kérelmező neve és születési név (ha eltér): _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Telefonszám: _____

Állampolgárság: _____

Családi állapot (a megfelelő rész megjelölendő):

házastársi/élettársi kapcsolatban él hajadon/nőtlen elvált özvegy

Lakóhely címe: _____

Tartózkodási hely címe: _____

Kijelentem, hogy életvitelszerűen élek (a megfelelő rész megjelölendő):

lakóhelyemen tartózkodási helyemen

Megjegyzések*: _____

*(A kérelmező vagy az ügyintéző, illetve a kérelem átvevője által fontosnak ítélt egyéb információk)

2. A kérelmezővel egy háztartásban élő CSALÁDTAGOKRA vonatkozó személyes és jövedelmi adatok:

	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Jövedelem típusa*	Összege**
2.1.						
2.2.						
2.3.						
2.4.						
2.5.						
2.6.						

* Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó, társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó, táppénz, nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskoriúak járadéka, a nyugdíjszerűrendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás, a gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozási segély (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás), Önkormányzat, kormányhivatal által folyósított ellátások, egyéb jövedelem

** A kérelemhez mellékelni kell a jövedelem igazolására szolgáló dokumentumokat.

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

3. Vagyonyvilakozat*

(kérelmezőre és a közös háztartásban élőkre vonatkozóan)

A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon, lakótelek-tulajdon, illetve üdülő és üdülőtelek, valamint termőföld tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

a) megnevezése: 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 aláhúzendó)

Tulajdonos neve:

2. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):

megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):
..... címe: város/község..... út/utca
..... hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:
..... év

Becsült forgalmi érték:* Ft

Tulajdonos neve:

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű (személygépkocsi, tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű, stb...):

a)..... típus rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve:

Becsült forgalmi érték:** Ft

Tulajdonos neve:

Megtakarítás (készpénzben, folyószámlán vagy betéti számlán, értékpapírban elhelyezett megtakarítás – részvény, kötvény, részjegy, kincstárjegy, vagyonjegy – stb...):

..... megnevezés összeg/névérték
..... szám (értékpapír esetén)

* Több vagyontárgy esetén, mindent fel kell tüntetni, az ügyintézőnél rendelkezésre álló pótlapon.

** Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

*** Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

4. Nyilatkozatok:

a) Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, illetve a 17/2019.(VI.14.) önkormányzati rendelet alapján az ellátást megállapító szerv ellenőrizheti.

- b) Tudomásul veszem, hogy személyes adataim kezelése az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete („GDPR”) 6. cikk 1.) bekezdés a) pontja szerinti önkéntes hozzájárulás alapján történik, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából történő felhasználásához, illetőleg azok kezeléséhez, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján.
- c) Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- d) Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett ellátást az ellátást megállapító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.
- e) Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Budapest, 20__ év _____ hó ____ nap

**Kérelmező/
kérelmező törvényes képviselőjének
aláírása**

5. Csatolandó mellékletek:

Megnevezés	Csatolva*
jövedelem valóságát igazoló iratok, mind a kérelmezőre, mind pedig a vele egy háztartásban élő családtagokra, az összes típusú jövedelemre vonatkozóan	
lakcímkártya, személyi igazolvány és TAJ kártya bemutatása	-
munkaképesség, egészségkárosodás mértékéről igazolás	
1 hónapnál nem régebbi igazolás arról, hogy tudógondozói, pszichiátriai; addiktológiai vagy onkológiai szakorvosi kezelésben részesül	
legalább egybefüggő 90 napos együttműködés igazolás	

* az oszlopot az ügyintéző tölti ki

Budapest, 20__ év _____ hó ____ nap

**Kérelmező/
kérelmező törvényes képviselőjének
aláírása**