

**KÉRELEM**  
eseti települési támogatás megállapítására

*(létfenntartási támogatás, temetési támogatás, gyógyszer-támogatás, gyermeknevelési támogatás)*

**1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje: .....

Lakóhely: ..... irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házszám  
.....épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Tartózkodási hely: .....irányítószám ..... település  
..... utca/út/tér ..... házszám  
..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó...

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: -----

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

Kérelmezővel közös háztartásában élők száma: ..... fő

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

A	B	C	D
Név/születési név	Születési helye, ideje	Anyja neve	TAJ

**Kijelentem**, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő
- aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő
- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő

**2. Az eseti települési támogatást az alábbi jogcímen kérem (a megfelelőt kérjük aláhúzni, bejelölni):**

- 1) létfenntartási támogatás
- 2) temetési támogatás
- 3) gyógyszer-támogatás

Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezem: **igen** **nem**

Ha igen, akkor érvényességének ideje: .....-tól.....ig

- 4) gyermeknevelési támogatás:
  - a)  gyermek iskoláztatásához,
  - b)  válsághelyzetben lévő várandós anya által a gyermekének megtartásához,
  - c)  gyermek fogadásának előkészítéséhez,
  - d)  nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásához, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez szükséges anyagi támogatásra.

**3. Haláleset esetén kitöltendő:**

Elhunyt neve: ..... Lakcíme: .....

Haláleset dátuma: ..... Hozzá tartozói minőség: .....

A temetés összköltsége: .....

Az elhunyt kötött tartási/öröklési szerződést, végrendeletet: **igen** **nem** (megfelelő aláhúzendő)

**Ha igen**, akkor kinek a javára: .....

**Nyilatkozom** arról, hogy a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV: tv. 16.§-a alapján temetési hozzájárulásban: **részesülök** **nem részesülök** (a megfelelő aláhúzendő)

**4. A települési támogatás igénylésének részletes indokolása:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Csatolandó mellékletek:**

- jövedelmi adatok 1-7. pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságának igazolására szolgáló iratok, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek **(1),2),3),4) támogatási jogcímhez)**
- rendkívüli élethelyzet tényét igazoló hitelt érdemlő dokumentum (pl. kórházi zárójelentés, orvosi igazolás, hatósági határozat, szolgáltató által kiadott igazolás a rendkívüli mértékű közüzemi költségekről, stb.) **(1) támogatási jogcímhez)**
- az elhunyt személy eltemetésének költségeihez való hozzájárulás esetén az eltemettető nevére kiállított számla eredeti példánya és a halotti anyakönyvi kivonat **(2) támogatási jogcímhez)**
- a gyógyszer-tár igazolása a gyógyszerköltségekről **(3) támogatási jogcímhez)**
- a gyermek és a családja kapcsolattartásához a gyámhivatali határozat **(4/d) támogatási jogcímhez)**
- a gyermek iskolalátogatási-, vagy iskolai felvételtől szóló igazolása **(1),2),3),4) támogatási jogcímhez)**
- minden olyan irat, amely a települési támogatás megállapításának indokául bejelöltek tanúsítja **(1),2),3),4) támogatási jogcímhez)**

#### 4. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	<b>Összes jövedelem</b>						

#### 5. Büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

**Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

**Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Földes, .....év .....hónap .....nap

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

## 6. Vagyonyilatkozat

A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona

### A. Ingatlanok

1. **Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon** (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
város/község ..... út/utca..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad:  
....., a szerzés ideje: ..... év, becsült forgalmi érték:\* .....

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen      nem (*a megfelelő aláhúzendő*)

2. **Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon** (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad:  
....., a szerzés ideje: ..... év, becsült forgalmi érték:\* .....

3. **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: ..... m<sup>2</sup>,  
tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év, becsült forgalmi érték:\* .....

4. **Termőföldtulajdon** (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe:  
..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,  
tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év, becsült forgalmi érték:\*  
..... Ft

### B. Egyéb vagyontárgyak

#### 1. Gépjármű: '

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszáma, szerzés ideje .....,  
a gyártás éve: ....., becsült forgalmi érték:\*\* .....

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: ..... típus .....  
rendszáma, szerzés ideje ....., gyártás éve: ....., becsült forgalmi érték:\*\* .....

**Kijelentem**, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Földes, .....év .....hónap .....nap

.....  
**aláírás**

#### Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.<sup>198</sup>

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

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