

**K é r e l e m**  
**Eseti települési támogatás**  
**megállapítására**

**I. SZEMÉLYI ADATOK**

Megnevezés	Kérelmező	házasfél (élettárs)
Neve (születési név is)		
Anyja neve		
Születési hely, év, hó, nap		
Családi állapota		
Lakóhelye		
Tartózkodási helye		
Havi jövedelem		
Hajléktalan személy esetén a folyósítás helye		
<b>TAJ száma</b>		
Telefonszáma (nem kötelező megadni)		
Bankszámlaszám (ha a folyósítást bankszámlára kéri)		
Folyószámla-vezető pénzügyintézet		

**II. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ SZEMÉLYEK (GYERMEKEK) ADATAI**

Név	Születési hely, idő	TAJ szám	Havi jövedelem
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Nyilatkozom, hogy az eseti települési támogatást

- a.) rendkívüli települési támogatásként
- b.) gyógyszer-támogatásként
- c.) temetési támogatásként,                      megelőlegező vagy utólagos megtérítésre
- d.) elemi kár elhárításához
- e.) gyermeknevelési támogatásként
- f.) első házasságkötési támogatásként
- g.) születésre nyújtott támogatásként

kérem megállapítani.

(a megfelelő ellátási forma aláhúzendó)



**V. A SZÜLETÉSEL KAPCSOLATOS JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK**

Gyermek neve		
Születési helye, ideje és anyja neve		
Melléklet: Születési anyakönyvi kivonat		

**VI. AZ ELSŐ HÁZASSÁGKÖTÉSSEL KAPCSOLATOS JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK**

Házasságkötés helye		
Házasságkötés ideje		
Melléklet: Házassági anyakönyvi kivonat		

**VII. ESETI TELEPÜLÉSI GYÓGYSZERTÁMOGATÁSSAL KAPCSOLATOS JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK**

**E S E T I G Y Ó G Y S Z E R - É S G Y Ó G Y Á S Z A T I S E G É D E S Z K Ö Z H O Z Z Á J Á R U L Á S H O Z**

Nyilatkozom, hogy az alábbi gyógyszereket szedem / gyógyászati segédeszközt használom.

*(a megfelelő aláhúzendó)*

**A feltüntetett gyógyszerek árát a gyógyszerértár által kiállított számla igazolja, a gyógyszerköltséget igazoló számlát a kérelemhez mellékelni kell.**

Krónikus betegséggel összefüggésben szedett vény nélkül kapható gyógyszerek, akut betegséggel összefüggésben szedett vényköteles gyógyszerek, és ezen betegségekkel kapcsolatosan szedett gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású készítmények, táplálék-kiegészítők, vitaminok, gyógyászati segédeszközök.

<u>Gyógyszer</u> <u>(gyógyszer neve/havi adag)</u>	<u>Ft</u>	<u>Gyógyszer</u> <u>(gyógyszer neve/havi adag)</u>	<u>Ft</u>

Fent nevezett által használt **gyógyászati segédeszköz** megnevezése:.....

A gyógyászati segédeszköz valamint tartozékainak költsége: .....Ft

**VIII. ELEMI KÁR ELHÁRÍTÁSÁHOZ IGÉNYELT ESETI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSSAL  
KAPCSOLATOS JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK**

A kérelmező lakhatását biztosító és elemi kárt szenvedett ingatlan címe: Zalaszentmihály  
.....utca .....szám..... hrsz.

Nyilatkozom, hogy nekem, és velem közös háztartásban élő családtagoknak nincs fenti ingatlanon kívül egyéb,  
lakhatást lehetővé tevő ingatlanunk.

Az elemi kár megnevezése és becsült mértéke: .....Ft

**IX. GYERMEKNEVELÉSI ESETI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSSAL KAPCSOLATOS  
JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK**

A települési gyermeknevelési támogatást

- a.) gyermekem iskoláztatásához (iskolai felvételtől szóló igazolást csatolni kell)
- b.) válsághelyzetben lévő várandós anya vagyok, gyermekem megtartásához (szakorvosi igazolást csatolni kell)
- c.) gyermek fogadásának előkészítéséhez, (gyermek születési anyakönyvi kivonatát csatolni kell)
- d.) nevelésbe vett gyermek kapcsolattartásához (nevelésbe vételről szóló határozatot csatolni kell)
- e.) a gyermek egészségi állapotának fenntartása, megőrzése érdekében jelentkező többletkiadások fedezésére (csatolni kell az egészségügyi intézmény által kiállított hivatalos iratot)
- f.) árvasági támogatás (csatolni kell az árvaságot igazoló dokumentumot)  
kérem megállapítani. (a megfelelő aláhúzendő)

A kérelem elbírálásához szükséges nyilatkozatok:

**NYILATKOZAT**

jövedelemmel, ellátással nem rendelkezőnek

Név: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakóhelye/tartózkodási helye: .....

szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy munkaviszonyban nem állok,  
kereső tevékenységet nem folytatok, ellátásban nem részesülök, jövedelemmel nem rendelkezem.

Pölöske, 20 .....év.....hónap.....nap

.....  
aláírás

**NYILATKOZAT**

alkalmi munkából származó jövedelemről

Név: .....

Születési helye, ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakóhelye/tartózkodási helye: .....

szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy  
20.....év.....hó.....napjától,

20.....év.....hó.....napjáig terjedő

időszakban alkalmi munkából havonta .....Ft összegű jövedelemem származott.

Pölöske, 20.....év.....hó.....nap.

.....  
aláírás

NYILATKOZAT  
egyedülállóságról

Név: .....  
Születési helye, ideje: .....  
Anyja neve: .....  
Lakóhelye/tartózkodási helye: .....  
szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy egyedülálló vagyok, valamint,  
hogy élettársam nincs.

Pölöske, 20....év.....hó.....nap.

.....  
aláírás

NYILATKOZAT  
gyermektartásdíj fizetésből származó jövedelemről

Név: .....  
Születési helye, ideje: .....  
Anyja neve: .....  
Lakóhelye/tartózkodási helye: .....  
szám alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy gyermektartási díjat

- \* nem kapok,
- \*rendszeretlenül kapok .....Ft-ot,
- \*rendszeresen kapok havonta .....Ft-ot.

(\* megfelelő aláhúzendó)

Pölöske, 20....év.....hó.....nap.

.....  
aláírás

**Alulírott kérem, hogy a fentiekben közölt adatok és a becsatolt igazolások, nyilatkozatok alapján a települési támogatásra való jogosultságomat szíveskedjenek megállapítani.**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok, a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához és kezeléséhez.**

Pölöske, 20\_\_\_\_év \_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírás



## JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő				Összesen
		háztárs (élettárs)	egyéb rokon			
		nettó jövedelme (Ft/hó)				
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb munkaviszonyból származó jövedelem						
Társas vagy egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és önálló tevékenységből származó jövedelem						
Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem						
Táppénz és gyermekgondozási támogatások (terhességi gyermekágyi segély, GYED, GYES, GYVT, családi pótlék, gyermektartásdíj)						
Nyugdíj és egyéb nyugdíjszerű ellátások (öregségi, rokkantsági, baleseti rokkantsági özvegyi, szülői nyugdíj, árvaellátás, baleseti hozzátartozói nyugellátások, rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelepótlék)						
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (időskorúak járadéka, rendszeres szociális segély, ápolási díj, adósságcsökkentési támogatás, munkanélküli járadék, állskereső járadék, állskereső segély, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás)						
Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozási díj, végkielégítés, életjáradékból, föld és egyéb ingatlan bérbeadásából származó jövedelem)						
<b>Jövedelem összesen:</b>						
Az összes jövedelmet csökkentő tényezők (gyermektartásdíj, egyéb rokontartás címén fizetett tartásdíj)						
<b>Összes nettó jövedelem:</b>						
<b>Egy főre jutó jövedelem:</b>						

*A jövedelemről – a jövedelem típusának megfelelő – igazolást vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.*

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

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális vagy a gyermekvédelmi eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Pölöske, 20\_\_\_, \_\_\_\_\_ hó \_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása



## Vagyonynyilatkozat

### I. A kérelmező személyes adatai

Neve: .....  
 Születési neve: .....  
 Anyja neve: .....  
 Születési hely, év, hó, nap: .....  
 Lakóhely: .....  
 Tartózkodási hely: .....  
 Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

### II. 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:\* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:..... (pl. hasznélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgáalom).

##### 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:\* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:..... (pl. hasznélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgáalom).

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

- megnevezése ..... (pl. zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs),  
 - címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz.,  
 - alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,  
 - tulajdoni hányad: .....,  
 - a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:..... (pl. hasznélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgáalom).

##### 4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat):

- megnevezése: .....  
 - címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz., (pontos cím hiányában:  
 ..... helyrajzi szám),  
 - alapterülete: ..... m<sup>2</sup>,  
 - tulajdoni hányad: .....,  
 - a szerzés ideje: ..... év.

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények:..... (pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgálat).

B. Egyéb vagyontárgyak

**Gépjármű adatai:**

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog). A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn: igen nem (a megfelelő aláhúzendő).

b) tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:..... (pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog).

**III. Nyilatkozatok**

1. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendő, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy

a) fizetési számlával nem rendelkezem vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

2. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendő, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy a velem együtt élő közeli hozzátartozóm

a) fizetési számlával nem rendelkezik vagy

b) az alábbi fizetési számlával rendelkezik (valamennyi megjelölendő):

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

- Pénzforgalmi szolgáltató neve: .....

fizetési számla száma: .....

fizetési számlán kezelt összeg .....

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a fizetési számlán kezelt összeg tekintetében.

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

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
alíírás

Megjegyzés: A vagyoni helyzet vizsgálatakor nem kell figyelembe venni az életvitelszerűen lakott ingatlan eladása, valamint az életvitelszerűen lakott ingatlanon fennálló vagyoni értékű jog átruházása esetén az eladott ingatlan, illetve átruházott vagyoni értékű jog ellenértékéért a fizetési számlára befizetett összeget. Ha a kérelmező vagy vele együtt élő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

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

\*\* Becsült forgalmi értéként a gépjármű kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.