**K É R E L E M**

**rendkívüli települési támogatás megállapításához**

1. A rendkívüli települési támogatást eseti jelleggel/havi rendszerességgel az alábbi okok alapján kérem megállapítani: *(Kérem, aláhúzással jelölje!)*

1.1. létfenntartást veszélyeztető, egyedi élethelyzet,

1.2. gyermekvédelmi támogatás,

1.3. betegség,

1.4. haláleset,

1.5. elemi kár elhárítása,

1.6. válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása,

1.7. iskoláztatás,

1.8. gyermek fogadásának előkészítése,

1.9. a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartás,

1.10. a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése,

1.11. a gyermek hátrányos helyzete miatt,

1.12. gyógyszerkiadások viselése, gyógyászati segédeszköz beszerzése,

1.13. villamosenergia díj kifizetése,

1.14. földgázenergia díj kifizetése,

1.15. tűzifa vásárlása.

*(A megfelelő aláhúzandó!)*

1.16. Indokaim: ………………………………………………………………………………………..….…….……….…………………………………………………………………………….…...………………………………………………………………………………………

**2. Személyi adatok**

2.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok

2.1.1. Neve:

2.1.2. Születési neve:

2.1.3. Anyja neve:

2.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):

2.1.5. Lakóhelye:  …………..………………………………………... település

…………………………….……… utca/út/tér ….… házszám ….… emelet ……. ajtó

2.1.6. Bejelentkezés ideje:

2.1.7. Tartózkodási helye:  …………..……………………………...…település

……………………………...... utca/út/tér ….… házszám ….……. emelet ……... ajtó

2.1.8. Bejelentkezés ideje:

2.1.9. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. (*Kérem, aláhúzással jelölje!)*

2.1.10. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜

2.1.11. Családi állapota:………………………………………………………………..

2.1.12. Állampolgársága: ………………………………………………………………

2.1.13. Fizetési számlaszáma (ha az ellátás folyósítását bankszámlára kéri): …………………………………………………………………………………….

2.1.14. A fizetési számlát vezető pénzforgalmi szolgáltató neve: ………………………

2.1.15. Telefonszáma (nem kötelező megadni):

2.1.16. E-mail cím: ……………………………………………………………………...

2.1.17. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

2.1.17.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

2.1.17.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy

2.1.17.3.  huzamos tartózkodási jogosultsággal rendelkező, vagy

2.1.17.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.

2.2. A kérelmező házastársára/élettársára vonatkozó adatok

2.2.1. Neve:

2.2.2. Születési neve:

2.2.3. Anyja neve:

2.2.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):

2.2.5. Lakóhelye:  …………..………………………………………... település

……………………………...... utca/út/tér ….… házszám ….……. emelet ……... ajtó

2.2.6. Bejelentkezés ideje:

2.2.7. Tartózkodási helye:  …………..……………………………..…település

………………………………. utca/út/tér ….… házszám ….……. emelet ……... ajtó

2.2.8. Bejelentkezés ideje:

2.2.9. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜ ⬜

2.2.10. Családi állapota: ……………………………………………………………….

2.2.11. Állampolgársága:

2.2.12. Telefonszáma (nem kötelező megadni):

**3. A kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élő családtagok száma:**

 **……….. fő.**

3.1. A kérelmezővel közös háztartásban élő családtagok személyi adatai:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | E |
| 3.1.1. | Név(születési név) | Születési helye, ideje(év, hó, nap) | Anyja neve | Társadalom-biztosítási Azonosító Jele | Családi kapcsolat megnevezése |
| 3.1.2. |  |  |  |  |  |
| 3.1.3. |  |  |  |  |  |
| 3.1.4. |  |  |  |  |  |
| 3.1.5. |  |  |  |  |  |
| 3.1.6. |  |  |  |  |  |

**4. Jövedelmi adatok**

4.1. A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő családtagok havi nettó jövedelme forintban:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C |
| A jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek |
| 4.1.1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származóebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.5. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.6. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 4.1.7. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |

4.2. Egy főre jutó havi nettó jövedelem:……………………………………………Ft

**5. Az elhunytra vonatkozó adatok**

(Megjegyzés: az 5. pontban megjelölt adatokat elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulás céljából igényelt rendkívüli települési támogatás esetén kell kitölteni.)

5.1. Neve: ……………………………………………………………………………….

5.2. Születési neve: ……………………………………………………………………..

5.3. Anyja neve: ………………………………………………………………………..

5.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): ……………………….………………………

5.5 Lakóhelye:  …………..………………………….………….…… település

………………………..………utca/út/tér ….… házszám ….……. emelet ……... ajtó

5.6. Rokoni kapcsolat: …………………………………………………………………

5.7. Elhalálozás helye, ideje: …………………………………………………………..

**6. Nyilatkozatok**

6.1. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy településszintű lakóhellyel rendelkezem *(akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve szerepel).*

6.2. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

6.3. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

6.5. Hozzájárulok, hogy a Tiszaújvárosi Polgármesteri Hivatal a megadott adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) és a Tiszaújvárosi Polgármesteri Hivatal mindenkor hatályos adatvédelmi szabályzata szerint kezelje.

6.6. Kijelentem, hogy a fellebbezési jogomról lemondok, mivel a rendkívüli települési támogatás keretében megállapított támogatási összeggel a hatóság a kérelmemnek teljes egészében helyt ad.(Nemleges válasz esetén, kérjük a szövegrészt áthúzással jelölje!)

Tiszaújváros, 20. ………………………

 ...............................

 kérelmező aláírása

**7. A kérelem elbírálásához szükséges dokumentumok**

1. havi rendszeresen mérhető jövedelmek esetén a munkáltató által kifizetett mindennemű juttatással növelt, a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresetéről kiállított munkáltatói igazolás,
2. társadalombiztosítás keretében nyújtott ellátások esetén a kérelem benyújtását megelőző hónapban kifizetett ellátást igazoló irat,
3. nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások folyósítása esetén a nyugdíjfolyósító igazgatóság által év elején kiadott, az ellátás összegét tartalmazó irat, valamint a kérelem beadását megelőző hónap jövedelmét igazoló irat,
4. járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátás esetén az ellátás véglegessé válásának megállapítását igazoló irat, valamint a kérelem beadását megelőző hónap nettó jövedelmét igazoló irat,
5. társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagának kiszámításához: adóbevallással már lezárt időszakról jövedelemigazolás, a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző, még nem lezárt adóévi jövedelemről nyilatkozat,
6. gyermektartásdíj esetén a jogerős bírósági határozat vagy teljes bizonyító erejű magánokirat mellett a ténylegesen fizetett tartásdíj utolsó havi átvételét bizonyító bankszámla kivonat vagy postai feladóvevény, ezek hiányában a törvényes képviselő által tett nyilatkozat,
7. egyéb, havi rendszerességgel nem mérhető jövedelem esetén nyilatkozat a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap nettó átlagjövedelméről,
8. igazolás a tanulói, hallgatói jogviszonyról (*tanulói jogviszony igazolás esetén:* a 16. életév betöltését követő tanévtől érvényes diákigazolvány másolata vagy a közreműködő intézmény által kiadott, a diákigazolványra való jogosultságról szóló igazolás másolata; *hallgatói jogviszony igazolása esetén:* érvényes diákigazolvány másolata vagy a közreműködő intézmény által kiadott, a diákigazolványra való jogosultságról szóló igazolás másolata),
9. ösztöndíjban részesülő esetén igazolás a kérelem benyújtását megelőző havi ösztöndíjról,
10. havi rendszeres rendkívüli települési támogatás kérelmezése esetén a munkaügyi szervek igazolása az együttműködésről.

**8. Villamosenergia díj támogatás céljából igényelt rendkívüli települési támogatás elbírálásához szükséges egyéb dokumentum**

8.1. az egyetemes villamosenergia szolgáltató által - a támogatással érintett ingatlan vonatkozásában, a kérelem benyújtását megelőző 3 hónapnál nem régebben – kiállított dokumentum a villamosenergia lakossági piaci költségeket tükröző áron történő igénybevételéről és összegéről.

**9. Földgázenergia díj támogatás céljából igényelt rendkívüli települési támogatás elbírálásához szükséges egyéb dokumentum**

9.1. az egyetemes földgázszolgáltató által - a támogatással érintett ingatlan vonatkozásában, a kérelem benyújtását megelőző 3 hónapnál nem régebben – kiállított dokumentum a földgáz versenypiaci költségeket tükröző áron történő igénybevételéről és összegéről.

**10. Tűzifa megvásárlását segítő támogatás céljából igényelt rendkívüli települési támogatás elbírálásához szükséges egyéb dokumentum**

10.1. a kérelmező vagy házastársa/élettársa nevére szóló, a kérelem benyújtását megelőző 3 hónapnál nem régebben kiállított tűzifa megvásárlását igazoló számla.

**11. Gyógyszerkiadások viselése céljából igényelt rendkívüli települési támogatás elbírálásához szükséges egyéb dokumentumok**

11.1. a rendelet 2. melléklete szerinti gyógyszerköltség-igazolás a kérelmező egyhavi gyógyszerköltségéről,

11.2. gyógyászati segédeszköz igénylése esetén 60 napnál nem régebbi dokumentum a költségekről.

**12. Elhunyt személy eltemettetésének költségeihez történő hozzájárulás céljából igényelt rendkívüli települési támogatás elbírálásához szükséges egyéb dokumentumok**

12.1. a kérelmező vagy a vele azonos lakcímen élő hozzátartozója (Ptk. 8:1. § (1) bekezdés 2. pont) nevére kiállított számla másolata a temetés költségéről,

12.2. a halotti anyakönyvi kivonat másolata.