1. ***sz. melléklet Balaton Község Önkormányzata Képviselő-testületének a települési támogatásról szóló 2/2015. (II.20.) önkormányzati rendeletéhez***

***KÉRELEM települési támogatáshoz***

A támogatás mely formáját kéri: (CSAK 1 JELÖLHETŐ MEG EGYSZERRE!!!)

* ⬜ **Rendkívüli települési támogatás** (létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet, különösen: betegség, elemi kár, egyedülálló, ellátatlan személy)
* ⬜ **Lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres támogatás** (számlával igazolható kiadások csatolása!!!) (régi lakásfenntartási támogatás)
* ⬜ **Halál esetén nyújtható eseti támogatás**
* ⬜ **Települési támogatás címén kamatmentes kölcsön** (legfeljebb 20.000 Ft, legfeljebb hat havi visszafizetéssel)

**Jövedelemigazolás a települési támogatás minden formájához szükséges!!**

* **munkabér esetén** munkáltatói igazolással,
* **nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátás esetén** a nyugdíjfolyósító szerv által kiadott igazolással („zöld csíkos” igazolás)
* **egyéni vagy társas vállalkozó** esetében az adóhatóságtól kért jövedelemigazolással.

**1. Személyi adatok**

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:.....................................................................................................................

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

TAJ száma:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni ):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

**2. A kérelmező**

⬜ Egyedülélő: az a személy, aki **egyszemélyes háztartásban** lakik;

⬜ Családos*:*egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, **ott bejelentett** lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

*Háztartás:*az egy lakásban együtt lakó, **ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel** rendelkező személyek közössége

Fenti tényt a Hivatal ügyintézője a lakcímnyilvántartási rendszerből jogosult és köteles ellenőrizni és a nyilvántartásban szereplő adatoktól eltérő nyilatkozatot a kérelem elbírálásában nem áll módunkban figyelembe venni.

**3. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma:** ............ fő.

**4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D |
|  | Név (születési név) | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Anyja neve | TAJ |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

**5. 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. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |

**6. Amennyiben a települési támogatáson belül a „Lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres támogatást” szeretné igényelni**, úgy kérem megjelölni egy –alacsonyabb számlaösszeg esetén több- szolgáltatót, melynek részére a támogatás folyósításra kerüljön:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(villanyáram-, a víz- és a gázfogyasztás, a távhőszolgáltatás, a csatornahasználat és a szemétszállítás díjához, a lakbérhez vagy az albérleti díjhoz, a lakáscélú pénzintézeti kölcsön törlesztő részletéhez, illetve a tüzelőanyag költségeihez)

**7. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

*a)*életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzandó),

*b)*a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

**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.**

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

Dátum: Balaton, 2018.........................................

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................... | .................................................................. |

|  |  |
| --- | --- |
| kérelmező aláírása | a háztartás nagykorú tagjainak aláírása |

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

Felhívom továbbá szíves figyelmét, hogy amennyiben az **Önkormányzattal szemben fennálló 20.000,- Ft-ot** meghaladó összegű **adótartozása** vagy adók módjára behajtandó köztartozása, vagy 20.000,- Ft-ot meghaladó összegű lejárt esedékességű tartozása van **nem jogosult települési támogatásra, azon belül lakhatáshoz kapcsoló támogatásra.**

***Vagyonnyilatkozat***

*I. A kérelmező*személyes adatai

Neve: ...........................................................................................................................................

Születési neve: ............................................................................................................................

Anyja neve: .................................................................................................................................

Születési hely, év, hó, nap: .........................................................................................................

Lakóhely: ....................................................................................................................................

Tartózkodási hely: .......................................................................................................................

TAJ: .........................................................................................

*II. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyon*

***A. Ingatlanok***

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): 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 aláhúzandó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ....................... város/község .................................. út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ...................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

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: ........... m2, tulajdoni hányad: ................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: .......................... címe: ........................................ város/község .............................. út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ...................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

***II. Egyéb vagyontárgyak***

Gépjármű: '

*a,* személygépkocsi: ......................................... típus .................. rendszám

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

Becsült forgalmi érték:\*\* .......................................... Ft

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

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

Becsült forgalmi érték:\*\* .......................................... Ft

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

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük, a szövegrészt áthúzni szíveskedjen.)

Kelt: .......... év .............................. hó ............ nap

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

aláírás

*Megjegyzés:*

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| \* Becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni. |

|  |
| --- |
| \*\* Becsült forgalmi értékként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni. |

1. ***sz. melléklet Balaton Község Önkormányzata Képviselő-testületének a települési támogatásról szóló 2/2015. (II.20.) önkormányzati rendeletéhez***

***Indoklás***

***Szociális kölcsön és rendkívüli (egyszeri)*** *települési támogatás esetében KÖTELEZŐEN kitöltendő*

Az igényelt támogatás felhasználásnak célja, a kérelem benyújtásának oka:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. ***sz. melléklet Balaton Község Önkormányzata Képviselő-testületének a települési támogatásról szóló 2/2015. (II.20.) önkormányzati rendeletéhez***

***Települési támogatás kérelem***

***Csak halál esetén nyújtható eseti támogatásnál szükséges a kitöltése!!!***

**1. Az elhunyt adatai**

Neve:.....................................................................................................................

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Az elhalálozás időpontja: ............................................................................................

***(Csak abban az esetben kitölteni, ha a kérelmező vagy a családtagja jövedelemmel nem rendelkezik.)***

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /név/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /szül.hely,

dátum anyja neve/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/lakcím/

szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy jövedelemmel nem rendelkezem, rendszeres pénzellátásban nem részesülők, keresőtevékenységet nem folytatok.

Balaton, 2018. …………………………………………..

aláírás

***(Csak halál esetén nyújtható támogatás esetében kitölteni!)***

Alulírott \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /név/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /szül.hely,

dátum anyja neve/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/lakcím/

szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény alapján temetési hozzájárulásban nem részesül.

Balaton, 2018. …………………………………………..

aláírás