Kérelem

1. **Igénylő adatai**:

1.1. **A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:**

1.1.1.Neve: .....

1.1.2.Születési neve: .....

1.1.3. Anyja neve: .....

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

1.1.5. Lakóhely: .....

1.1.6. Tartózkodási hely: .....

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ).....

1.1.8. Telefonszám: .....

1.1.9. **Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek.**

(a megfelelő rész aláhúzandó),

1.2. **Állampolgársága:** magyar

1.2.1. bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező, hontalan vagy oltalmazottként elismert. *(a megfelelő rész aláhúzandó)*

1.2.2. Státusz elismerő határozat száma: ……

1.3. **Családi állapota:** *(a megfelelő rész aláhúzandó)*

1.3.1. egyedülálló: hajadon, nőtlen, özvegy, elvált

1.3.2. házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával él együtt.

1.3.3. házastársától külön élő

1.3.4. **Igénylővel közös háztartásban élők:** A kérelem benyújtásának időpontjában az települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	TAJ szám

1.3.4.1. család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

1.3.4.2. közeli hozzátartozó:

1.3.4.3. a házastárs, az élettárs,

1.3.4.4. a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

1.3.4.5. korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

1.3.4.6. a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

1.3.4.7. háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

2. **A támogatás igénylésének indoka:**

Kérem, hogy részemre, Lovasberény Község Önkormányzata Képviselő-testülete a szociális tűzifa támogatásról szóló önkormányzati rendelete alapján szíveskedjenek természetbeni juttatásként tűzifát előnyben biztosítani:

a) a Szoc.tv. szerinti aktív korúak ellátására, időskorúak járadékára, vagy- tekintet nélkül annak természetbeni települési támogatására jogosult
b) a Gyvt.-ben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család
c) a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő család
d) az egyszülős háztartás
e) az a család, amelyikben rokkantsági ellátásban részesülő él
f) a 65 év feletti, egyedül élő nyugdíjasok, akiknek a nyugdíja nem éri el a 150. 000 Ft-ot
g) a 3 vagy több gyermeket nevelő családok
h) azok a szociálisan rászorulók, akiknek a családban az egy főre jutó jövedelem nem éri el a 150.000 Ft-ot.

2.1. **A szociális tűzifa támogatására**

2.1.1. aktív korúak ellátásában részesülök, a megállapító határozat száma:

2.1.2. időskorúak járadékában részesülök, a megállapító határozat száma:

2.1.3. a gyermekek védelméről és gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család: a megállapító határozat száma:

2.2. **Egyéb szociálisan rászoruló: (indoklás)**

……
……
……
……

3. **Jövedelmi adatok (**akkor kell kitölteni, ha a 1.2. pont alapján **egyéb rászorultság** jogcímén kéri a támogatást**)**

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

3.1. ***Jövedelmi adatok***:

A jövedelmek típusai	A kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás						
4. a gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások [különösen: gyermekgondozási díj (gyed), **gyermekgondozáST SEGÍTŐ ELLÁTÁS,** gyermeknevelési támogatás (gyet), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás]						
5. Önkormányzat, járási hivatal és **állami foglalkoztatási szervek** által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6. egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.)						
7. a család összes nettó jövedelme						
8. a család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege)						

3.2. Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki!): ……..…Ft/hó.

4. **Egyéb nyilatkozatok**

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

4.2. Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

5. **Csatolandó dokumentumok:**

5.1. a rendelet 2. §.(1) bekezdés szerinti jogosultságokat igazoló dokumentumok másolati példánya

5.2. jövedelmek igazolása

5.3. 2. §. (2) bekezdésben foglaltak esetén a rendkívüli élethelyzet igazolása

Mellékletek

Nyilatkozat gyermektartásdíj összegéről:
Kijelentem, hogy ..... nevű gyermeke/i/m után
a megelőző hónapban ..... Ft/hó összegű tartásdíjat kaptam. (Mellékelem az igazolást)
Kijelentem, hogy ..... nevű gyermeke/i/m után
tartásdíjat nem kapok. Ennek oka: .....
Tartásdíj ügyében tett intézkedésem bizonyítékaként csatolom: .....
Kijelentem, hogy ..... nevű gyermeke/i/m után ..... Ft/hó árvaellátást
kapok. (Melléklem az igazolást) – Nem kapok. Ennek
oka: .....

Lovasberény, ... év ..... hó ..... nap

.....
kérelmező

Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):
..... név, szül.: ..... év ..... hó ..... nap.
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy munkahelyen ..... óta nincs.
Ennek
oka: .....
Munkaügyi központ által regisztrált: igen nem
Alkalmi munkából származó jövedelmem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt **összesen:**
..... ,- Ft
Ennek egyhavi átlaga: ..... ,- Ft

Lovasberény, ... év ..... hó ..... nap

.....
kérelmező

Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező házastársa/élettársa):
..... név, szül.: ..... év ..... hó ..... nap
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy munkahelyem ..... óta nincs.
Ennek
oka: .....
Munkaügyi központ által regisztrált: igen nem
Alkalmi munkából származó jövedelmem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt **összesen:**
..... ,- Ft.
Ennek egyhavi átlaga: ..... ,- Ft.

Lovasberény, ... év ..... hó ..... nap

.....
aláírása

Munkahelyi igazolás

Kérelmező
Munkahely neve: .....
Munkahely
címe: .....
Igazolom, hogy .....
(sz.: .....
an.: .....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll
alkalmazásunkban.
(Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját: ..... év ..... hó ..... nap,
Megszűnésének várható idejét: ..... év ..... hó ..... nap)
A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelme: ..... ,- Ft
A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj: ..... ,- Ft
Egyéb rendszeres havi nettó juttatás: ..... ,- Ft
Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: ..... ,- Ft és ennek egyhavi
átlaga: ..... ,- Ft.

Kelt: Lovasberény, ... év ..... hó ..... nap

.....
munkáltató

Munkahelyi igazolás

Kérelmező
Munkahely neve: .....
Munkahely
címe: .....
Igazolom, hogy .....
(sz.: .....
an.: .....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll
alkalmazásunkban.
(Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját: ..... év ..... hó ..... nap,
Megszűnésének várható idejét: ..... év ..... hó ..... nap)
A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelme: ..... ,- Ft
A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj: ..... ,- Ft
Egyéb rendszeres havi nettó juttatás: ..... ,- Ft
Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: ..... ,- Ft és ennek egyhavi
átlaga: ..... ,- Ft.

Kelt: Lovasberény, ... év ..... hó ..... nap

.....
munkáltató