***KÉRELEM JOBAHÁZA KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA KÉPVISELŐ-TESTÜLETÉNEK A SZOCIÁLIS ELLÁTÁSOKRÓL SZÓLÓ 3/2015. (II.26.) sz. RENDELETE ALAPJÁN NYÚJTOTT IDŐSKORÚAK TÁMOGATÁSA MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ***

***Benyújtható: minden év. szeptember 1. és szeptember 30. napja között***

**KÉREM, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI!**

***Személyi adatok***

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Név: ..........................................................................................................................................

Születési név: ...........................................................................................................................

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

Születés helye, ideje (év, hó, nap): ..........................................................................................

Lakóhelye: ……………… irányítószám .................................................................. település

........................................................................................... utca/út/tér ................ házszám

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□-□□□-□□□

Állampolgársága: ........................................................................................

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

Kérelmező családi állapota:

□ házas

□ élettársi kapcsolatban élő

□ egyedülálló /hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve ha élettársa van/

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel egy lakásban együtt lakó - ott bejelentett lakóhellyel rendelkező, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók\*, azaz a család tagjainak adatai:

Kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: …………… fő

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  Név(születési név) |  Születési hely, idő(év, hó, nap)rokonsági fok megjelölése |  Anyja neve | Társadalombiztosítási AzonosítóJele (TAJ szám) |
|  1. |   |   |   |   |
|  2. |   |   |   |   |
|  3. |   |   |   |   |

***\* közeli hozzátartozó:***

a) a házastárs, az élettárs,

b) 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 gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a [Ptk.](https://njt.hu/jogszabaly/2013-5-00-00) szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

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

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a *b)* vagy *c)* alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

***A kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelmi adatok:***

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozók havi nettó jövedelme forintban:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  A jövedelem típusa | Kérelmező jövedelme | Kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs/élet-társ jövedelme | A kérelmezővel azonos lakcímen élő további közeli hozzátartozók  |
|  1. |  Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz ebből: - közfoglalkoztatásból származó- alkalmi munkából származó |   |   |   |   |   |   |
|  2. |  Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |   |   |   |   |   |   |
|  3. |  Gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |   |   |   |   |   |   |
|  4. |  Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai, egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |   |   |   |   |   |   |
|  5. | Önkormányzat, járási hivatal (aktív korúak ellátása, ápolási díj stb.) és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások (álláskeresési járadék, nyugdíj előtti álláskeresési segély, keresetpótló juttatás) |   |   |   |   |   |   |
|  6. | Egyéb jövedelem (pl.: kapott tartásdíj, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 7. |  A család összes nettó jövedelme: |   |   |   |   |   |   |
| 8. | Az összes nettó jövedelmet csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

**Megjegyzés: A kérelemhez mellékelni szükséges a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által, a folyósított ellátásról kiállított igazolást (zöld lap), valamint az adott év augusztus havi nyugdíjszelvényt, vagy bankkivonatot. Az egy háztartásban élő közeli hozzátartozó jövedelmét igazoló iratokat, (utolsó havi bérjegyzék, nyugdíjasok esetén zöld lap, stb.)**

**A kérelem benyújtását megelőző havi egy főre jutó nettó jövedelem: ……………...…. Ft.**

**(az összeget a hivatal tölti ki)**

**Nyilatkozatok**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

1. életvitelszerűen a lakóhelyemen élek,
2. a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
3. Nyilatkozom, hogy a családban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 1000 %-át (jelenleg: 285.000,- Ft-ot).

Hozzájárulok, hogy személyes adataimat az Önkormányzat az időskorúak támogatása megállapításával összefüggően megismerje, illetve kezelje.

Nyilatkozom, hogy a nyugellátás folyósítása bankszámlára utalással történik:

IGEN NEM (a megfelelő aláhúzandó)

Igen válasz esetén:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pénzintézetnél vezetett \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ számú folyószámlára történik a nyugellátás utalása.

(Abban az esetben, ha a kérelmezőnek a nyugellátás folyósítása bankszámlára utalással történik, a támogatás folyósítása is csak bankszámlára utalással történhet.)

Jobaháza, \_\_\_\_\_\_\_\_év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_\_nap

…………………………………………..

 kérelmező aláírása