



SÁRBOGÁRD VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

KÉRELEM

LAKHATÁSHOZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:.....
Születési neve:.....
Anyja neve:.....
Születés hely, idő (év, hó, nap):.....
Lakóhelye:.....irányítószám..... település
.....utca/út/tér.....házzszám..... épület/lépcsőház..... emelet, ajtó
Tartózkodási helye:.....irányítószám..... település
.....utca/út/tér..... házzszám.....épület/lépcsőház..... emelet, ajtó
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....
Állampolgársága:.....
Telefonszám (Nem kötelező megadni!):.....
E-mail cím (Nem kötelező megadni!):.....

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

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

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

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				

1.5. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma..... fő,
- aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma..... fő,
- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma..... fő.

1.6 A kérelmező családi állapotára vonatkozó adatok:

- házas
- élettárs
- nőtlen/hajadon
- egyedülálló
- különálló
- özvegy

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
	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						

3. Lakásviszonyok

3.1. A támogatással érintett lakás nagysága: m².

Szobaszám:.....

A lakás komfort fokozata:

- összkomfortos
- félkomfortos
- komfortos
- komfort nélküli

3.2. Lakáshasználat jogcíme:

- tulajdonos
- tulajdonos rokona
- főbérlet
- főbérlet rokona
- albérlet
- társbérlet
- jogcím nélküli
- szívésségi lakáshasználat
- egyéb

4. Nyilatkozatok

4.1. A kérelemmel érintett lakásban **előrefizetős** gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék

működik – nem működik (a megfelelő rész aláhúzendő).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót:

{Azon személy részére, akinél készülék működik, a támogatást részben vagy egészben a készülék működtetését lehetővé tevő eszköz (kódhordozó) formájában kell nyújtani, ideértve a készülék feltöltésének elektronikus úton}}

4.2. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok) megnevezése:

.....

4.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy:

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- c) a kérelem mellékleteként csatolom a rám és a háztartásomban élő személyekre vonatkozó a kitöltött és aláírt vagyonynyilatkozatot

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben általam 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.

Sárbogárd, 20.....év.....hónap.....nap

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

A kérelemhez csatolni kell:

1.) Ha a családban, illetve háztartásban a külön jogszabályban meghatározott tanköteles koron túli, nappali tagozatos képzésben részesülő gyermek, fiatal felnőtt él, a tanulmányok folytatásáról kiállított iskolalátogatási bizonyítványt (igazolást)

2.) A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelemről, azok tartalmának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát az alábbiak szerint:

- munkabérről (munkáltató által fizetett táppénzről) a munkáltató által kiállított a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó munkabért tartalmazó igazolást vagy a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó munkabért tartalmazó bérjegyzéket
- munkanélküli ellátásról az illetékes Foglalkoztatási Osztály igazolását a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelemére vonatkozóan.
- nyugdíj, nyugdíjszerű rendszeres pénzellátás esetén a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvényt, bankszámlakivonatot vagy a folyósító szerv igazolását a havi teljes összegről, illetve a nyugdíjas igazolvány fénymásolatát.
- vállalkozó, östermelő esetén az NAV-hoz benyújtott előző évi személyi jövedelemadó bevallás másolatát és az igénylő 1 havi nettó átlagjövedelméről szóló nyilatkozatot és rendelet mellékletében meghatározott nyilatkozatokat meg kell tenni
- alkalmi munkából, egyszerűsített foglalkoztatás keretében történő jövedelemszerzésnél az ebből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző havi átlagos jövedelemről szóló nyilatkozatot.
- tartásdíjról a ténylegesen felvett tartásdíj kérelem benyújtását megelőző havi átvételéről szóló iratot, nyilatkozatot (átvételi elismervény, postai feladóvevény stb.), a szülők közötti egyezséget tartalmazó közokiratot vagy a tartásdíj megállapításáról szóló jogerős bírói ítéletet amennyiben gyermeke vagy gyermekei után tartásdíjban nem részesül a végrehajtás kezdeményezéséről szóló iratot
- állam által megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a gyámhivatal határozatát
- ösztöndíjról a főiskola vagy egyetem igazolását az ösztöndíj összegéről
- amennyiben gyermekét egyedül neveli, a gyerekelhelyezés tárgyáról szóló iratot

3.) lakás vagy albérlési szerződést

4) lakbért vagy albérlési díjat, a lakáscélú pénzügyi kölcsön törlesztő részletét, a távhő-szolgáltatási díjat, a közös költséget, a csatornahasználati díjat, a személyszállítás költségeit, valamint a villanyáram, a víz- és gázfogyasztás, valamint a tüzelőanyag költségeit igazoló számlát, csekket egyéb iratot

5.) A lakásnagyságra (m²) vonatkozó, azt hitelt érdemlően igazoló iratot (használatbavételi engedély, adásvételi szerződés, ajándékozási szerződés, biztosítási szerződés)

6.) fogyatékos személy, illetve tartósan beteg gyermek esetén igazolást a fogyatékoság, illetve a tartós betegség fennállásáról.

7.) A Rendelet 12. számú melléklete szerinti nyilatkozata

8.) A Rendelet 13. számú melléklete szerinti Vagyonnyilatkozat

Tájékoztató

A képviselő-testület lakhatási támogatás formájában települési támogatást állapít meg a Sárbogárdon lakcímmel rendelkező szociálisan rászorult személyeknek az általuk lakott lakás vagy nem lakás céljára szolgáló helyiség rendszeres fenntartási költségeinek viseléséhez.

A polgármester a villanyáram-, a víz- és a gázfogyasztás, a távhő-szolgáltatás, a csatornahasználat és a szemétszállítás díjához, a lakbérhez vagy az albérleti díjhoz, a lakáscélú pénzügyi kölcsön törlesztőrészletéhez, a közös költséghez, illetve a tüzelőanyag költségeihez települési támogatást elsősorban természetbeni szociális ellátás formájában.

A lakhatáshoz nyújtott települési támogatásra jogosult az a személy, akinek a háztartásában az **egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 250%-át**, és a háztartás tagjai egyikének sincs vagyona. Az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem megegyezik a háztartás összjövedelmének és a fogyasztási egységek összegének hányadosával.

A lakhatáshoz nyújtott települési támogatás tekintetében fogyasztási egység a háztartás tagjainak a háztartáson belüli fogyasztási szerkezetet kifejező arányszáma, ahol

- a) a háztartás első nagykorú tagjának arányszáma 1,0,
- b) a háztartás második nagykorú tagjának arányszáma 0,9,
- c) a háztartás minden további nagykorú tagjának arányszáma 0,8,
- d) a háztartás első és második kiskorú tagjának arányszáma személyenként 0,8,
- e) a háztartás minden további kiskorú tagjának arányszáma tagonként 0,7.

Ha a háztartás tagja magasabb összegű családi pótlékban vagy fogyatékosági támogatásban részesül, vagy tagjára tekintettel magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak, a rá tekintettel figyelembe vett arányszám 0,2-del növekszik.

Ha a háztartásban gyermekét egyedülállóként nevelő szülő – ideértve a gyámot és a nevelőszülőt – él, a rá tekintettel figyelembe vett arányszám 0,2-del növekszik.

A lakásfenntartás elismert havi költsége az elismert lakásnagyság és az egy négyzetméterre jutó elismert költség szorzata. Az egy négyzetméterre jutó elismert havi költség összegét – az energiaárak várható alakulására figyelemmel – az éves központi költségvetésről szóló törvény határozza meg.

Az elismert lakásnagyság

- a) ha a háztartásban egy személy lakik 35 nm,
- b) ha a háztartásban két személy lakik 45 nm,
- c) ha a háztartásban három személy lakik 55 nm,
- d) ha a háztartásban négy személy lakik 65 nm,
- e) ha négy személynél több lakik a háztartásban, a d) pontban megjelölt lakásnagyság és minden további személy után 5-5 nm,

de legfeljebb a jogosult által lakott lakás nagysága.

A lakhatáshoz nyújtott települési támogatás egy hónapra jutó összege

- a) a lakásfenntartás elismert havi költségének 30%-a, ha a jogosult háztartásában az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 50%-át,
- b) a lakásfenntartás elismert havi költségének és a támogatás mértékének (a továbbiakban: TM) szorzata, ha a jogosult háztartásában az egy fogyasztási egységre jutó havi jövedelem az a) pont szerinti mértéket meghaladja,

de nem lehet kevesebb, mint 2.500.-Ft és nem több mint 5.000.- Ft, azzal, hogy a támogatás összegét 100 forintra kerekítve kell meghatározni.

A lakhatáshoz nyújtott települési támogatás iránti 30 napon belül kell elbírálni.

A lakhatáshoz nyújtott települési támogatást egy évre kell megállapítani.



SÁRBOGÁRD VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

KÉRELEM

ÁPOLÁSHOZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1.1. Személyi adatok

Neve:.....
Születési neve:.....
Anyja neve:.....
Születési hely, év, hó, nap:.....
Lakóhely:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házzszám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó
Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házzszám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....
Adóazonosító jele:.....
Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolat:.....
Telefonszám (nem kötelező megadni):.....
Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):.....
.....
A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:.....

1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy:

- keresőtevékenységet:
 - nem folytatok
 - napi 4 órában folytatok
 - otthonomban folytatok
- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok
- rendszeres pénzellátásban
 - részesülök és annak havi összege:.....
 - nem részesülök
- az ápolási tevékenységet:
 - a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen
 - az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem.
- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek*
- az általam ápolat hozzátartozómmal
 - eltartási / öröklési szerződést kötöttem / nem kötöttem*
- az általam ápolat hozzátartozóm 2 hónapot meghaladóan fekvőbeteg gyógyintézeti ellátásban, valamint nappali ellátást nyújtó szociális intézményi ellátásban*:
 - részesül / nem részesül
 - illetve bentlakásos szociális intézményi ellátásban*:
 - részesül / nem részesül

2. Az ápolts személyre vonatkozó adatok

2.1. Személyi adatok

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő (év, hó, nap):.....

Lakóhely:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

Ha az ápolts személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:.....
.....

A törvényes képviselő lakcíme:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet/ajtó

2.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási támogatást kérelmező hozzátartozóm végezze.

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

Sárbogárd, 20.....év.....hónap.....nap

.....

az ápolást végző személy aláírása

.....

az ápolts személy vagy törvényes képviselője aláírása

IGAZOLÁS ÉS SZAKVÉLEMÉNY

az ápolási támogatás megállapításához

(Az ápolat személy háziiorvosa tölti ki!)

Igazolom, hogy:

Név:
Születési név:
Anyja neve:
Születési helye, ideje
Lakóhely:irányítószám.....település.....utca/út/tér
.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó
Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település.....utca/út/tér
.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Fent nevezett személy tartósan beteg, betegsége miatt állandó és tartós gondozásra szorul. A gondozás várható időtartama*:

3 hónapnál hosszabb, vagy

3 hónapnál rövidebb.

Az ápolat személy önmaga ellátására*:

nem képes

részben képes

képes

Az ápolat személy mások személyes segítségével önállóan nem képes*:

étkezni, tisztálkodni, öltözködni, illemhelyet használni,

lakáson belül – segédeszköz igénybevételével vagy anélkül – közlekedni

Az ápolat személy **szellemi***

test*

érzékszervi*

értelmi*

fogyatékosága miatt önmaga ellátására

csak részben képes – önállóan nem

képes

A szakvéleményhez felhasznált hivatalos irat pontos megnevezése:

.....
.....

Kelt:,

megállapítása:.....

Dátum: 20...év.....hó....nap

.....

A háziiorvos aláírása
munkahelyének címe

P.H.

*A megfelelő rész aláhúzendó.

NYILATKOZAT

Az ápolási támogatásra való jogosultság megállapításához a család létszámáról és jövedelmi helyzetéről

Családban élők száma:..... fő

	Az igénylőm és a családban élők neve	Születési hely, idő	Anyja neve	Havi nettó jövedelme
1				
2				
3				
4				

Sárbogárd, 20....év.....hónap.....nap

.....

kérelmező

A kérelemhez csatolni kell:

- munkabérről (munkáltató által fizetett táppénzről) a munkáltató által kiállított, a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelmét tartalmazó igazolást
- a Fejér Vármegyei Kormányhivatal Foglalkoztatási Osztálya (továbbiakban Foglalkoztatási Osztály) területi szervének igazolását, a kérelem benyújtását megelőző hónapban folyósított munkanélküli járadék illetve álláskeresői támogatás összegéről
- nyugdíj, nyugdíjszerű rendszeres pénzellátás esetén a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvényt, bankszámlakivonatot vagy a folyósító szerv igazolását a havi teljes összegről. A kérelmező és a jövedelemszámítás szempontjából figyelembe veendő személyek nyugdíjas igazolványát, ennek hiányában a nyugdíj-törzsszámot és a nyugdíja nevét tartalmazó dokumentumot a kérelem benyújtásakor be kell mutatni,
- a gyermekgondozási támogatásokról (gyermeknevelési támogatás, gyermekgondozási segély) a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvényt, bankszámlakivonatot,
- alkalmi munkából származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző havi jövedelemről szóló nyilatkozatot,
- tartásdíjról a kérelem benyújtását megelőző hónapban ténylegesen felvett tartásdíj összegéről szóló iratot (átvételi elismervény, postai feladóvevény stb. a szülők közötti egyezséget tartalmazó közokiratot vagy a tartásdíj megállapításáról szóló jogerős ítéletet, amennyiben gyermeke vagy gyermekei után tartásdíjban nem részesül a végrehajtás kezdeményezéséről szóló iratot,
- állam által megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a gyámhivatal határozatát,
- a családi pótlékról a kérelem benyújtását megelőző havi postai kézbesítési szelvényt vagy a munkáltató által kiállított hivatalos igazolást,
- ösztöndíjról a főiskola vagy egyetem igazolását a kérelem benyújtását megelőző havi ösztöndíj összegéről

Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, illetve a hiányzó adatokat kitölteni.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 42. § (1) bekezdése értelmében
Nem jogosult ápolási díjra a hozzátartozó ha:

- keresőtevékenységet folytat és munkaideje – az otthon történő munkavégzés kivételével – a napi 4 órát meghaladja,
- szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója,
- rendszeres pénzellátásban részesül és annak összege meghaladja az ápolási díj összegét, ide nem értve azt a táppénzt, amelyet az ápolási díj folyósításának időtartama alatt végzett keresőtevékenységből adódó biztosítási jogviszony alapján – keresőképtelenné válás esetén – folyósítanak, továbbá azt a saját jogú nyugdíjat, amelyet az ápolási díjban részesülő személy az Szt. 42. § (4) bekezdése alapján kap.

Rendszeres pénzellátásnak minősül: a táppénz, a terhességi-gyermekágyi segély, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a korhatár előtti ellátás, a szolgálati járandóság, a balettművészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, a rehabilitációs járadék, az öregségi járadék, a munkaképtelenségi járadék, az özvegyi járadék, a növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, az özvegyi nyugdíj - kivéve az ideiglenes özvegyi nyugdíjat, továbbá a házastársa jogán árvaellátásra jogosult fogyatékkal élő, illetve tartósan beteg vagy legalább két árvaellátásra jogosult gyermek eltartásáról gondoskodó személy özvegyi nyugdíját –, a baleseti táppénz, a hozzátartozói baleseti nyugellátások, az Flt. alapján folyósított pénzbeli ellátás, a rokkantsági ellátás, a rehabilitációs ellátás, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időskorúak járadéka, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, a közszolgálati járadék, valamint a szociális biztonsági rendszereknek a Közösségen belül mozgó munkavállalókra, önálló vállalkozókra és családtagjaikra történő alkalmazásáról szóló 1408/71/EGK tanácsi rendelet alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás.

Fokozott ápolást igényel az a súlyosan fogyatékos személy, aki mások segítsége nélkül önállóan nem képes:

- a) étkezni, vagy
- b) tisztálkodni, vagy
- c) öltözködni, vagy
- d) illemhelyet használni, vagy
- e) lakáson belül – segédeszköz igénybevételével sem – közlekedni,

feltéve, hogy esetében az a)-e) pontokban foglaltak közül legalább három egyidejűleg fennáll.

A kérelem 2. c) pontját abban az esetben kell kitölteni, ha az ápolat személy közoktatási intézmény tanulója, óvodai nevelésben részesül, nappali szociális intézményi ellátásban részesül vagy felsőoktatási intézmény hallgatója. Az erről szóló igazolást a kérelemhez csatolni kell.

A kérelemhez minden esetben mellékelni kell a háziorvos igazolását.

Tájékoztató

A képviselő-testület ápolási támogatás formájában települési támogatást nyújt a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának otthoni ápolását, gondozását végző szociálisan rászorult személy részére.

Ápolási támogatás állapítható meg annak a Sárbogárdon lakcímmel rendelkező hozzátartozónak, aki

- 18. életévét betöltött tartós beteg Sárbogárdon lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen is a településen élő hozzátartozójának ápolását végzi, és
- rendszeres pénzellátásban nem részesül, vagy kereső tevékenységet folytat, de munkaideje a napi 4 órát nem haladja meg, és
- az ápoló családjában az egy főre számított jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 100 %-át, egyedülálló esetében annak 150 %-át.

Nem jogosult ápolási támogatásra a hozzátartozó, ha

- az ápoló személy két hónapot meghaladóan fekvőbeteg-gyógyintézeti, valamint nappali ellátást nyújtó vagy bentlakásos szociális intézményi ellátásban részesül, vagy
- szakiskola, középiskola, illetve felsőoktatási intézmény nappali tagozatos tanulója, hallgatója.

Az ápolási támogatás mértéke a szociális vetítési alap összegének 90 %-a.

Ha az önkormányzat az ápolási kötelezettség elmulasztását valószínűsíti, az ápolási tevékenység ellenőrzése végett környezettanulmányt készíthet.

Az ellenőrzést követően a Polgármester az ápolási támogatásra való jogosultság megszüntetéséről határozatban dönt, ha

- az ellenőrzés során azt tapasztalja, hogy az ápolást végző személy a kötelezettségét nem, vagy nem megfelelően teljesíti,
- az ápolást végző személy az ellenőrzés lefolytatását nem teszi lehetővé, és ezáltal az ápolási kötelezettség ellenőrzése nem lehetséges.

Az ápolási támogatás iránti kérelmet 30 napon belül kell elbírálni.

Az ápolási támogatásra való jogosultság egy év időtartamra kerül megállapításra.

A. 2015. március 01. napján hatályba lépő rendelkezései alapján megszüntetésre került ápolási díj esetében, amennyiben a kérelmező a megszüntetést követő 30 napon belül ápolási támogatásra való jogosultság iránti kérelmet nyújt be, abban az esetben az ápolási támogatás kezdő napja 2015. március 01.



SÁRBOGÁRD VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

KÉRELEM
GYÓGYSZERTÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

1. Személyi adatok

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

*Állampolgársága: magyar állampolgár, bevándorolt, menekült, egyéb:.....

*Családi állapota: házas, hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, élettárs

Lakcím:.....irányítószám.....település

.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település

.....utca/út/tér.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

(Aláhúzással jelölje hová kéri a támogatást.)

Telefonszám (Nem kötelező megadni!):.....

E-mail cím (Nem kötelező megadni!):.....

*A lakás jellege: családi ház, tömblakás, egyéb:.....

*Lakáshasználat jogcíme: tulajdonos, tulajdonos rokona, főbérelő, főbérelő rokona társbérelő, albérelő, jogcím nélküli, szívdességi lakáshasználó, haszonélvező.

Bankszámlaszám: (akkor kell megadni, ha a kifizetést bankszámlára kéri):.....

.....

A folyószámlát vezető pénzintézet megnevezése:.....

A*-gal jelölt kérdésekre a választ aláhúzással jelölje!

A kérelem benyújtásának időpontjában a támogatást kérővel közös háztartásban élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai:

	Név	Születési hely, év, hó nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat
1				
2				
3				
4				

T Á J É K O Z T A T Ó

A következő oldalon lévő orvosi javaslatot a háziorvosával/kezelőorvosával szíveskedjék kitöltetni, majd a gyógyszerértárban a gyógyszerköltségeket igazoltatni!

A KÉRELEMHEZ CSATOLNI KELL

1. Közös háztartásban élők a **kérelem benyújtását megelőző 1 hónap jövedelméről szóló** igazolása (munkabér, nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás, családi pótlék, gyes, gyed, munkaügyi szerv által folyósított ellátás, vállalkozók esetében NAV igazolás az előző év teljeséről.)

Jövedelem:

– az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettségekkel csökkentett, a személyi jövedelemadóról szóló törvényben jövedelemként meghatározott, belföldről vagy külföldről származó – megszerzett - vagyoni érték (bevétel) ide értve a jövedelemként figyelembe vett bevételt és adómentes jövedelmet is

– az a bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni.

2. A támogatásra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles, maga és közeli hozzátartozói személyi adatairól, családjá vagyoni és jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, a rendeletben előírt igazolásokat becsatolni.
3. Munkanélküliek esetében a munkaügyi központ kirendeltségének igazolását. Ideiglenes munkaképtelenség esetén orvosi igazolás.

Hozzájárulok, hogy e kérelemben feltüntetett alapvető személyi és lakcím adatokat a személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. törvényben előírtaknak megfelelően kezeljük.

*Tudomásul veszem, hogy a **KÉRELEMBEN** közölt adatok a valóságát az önkormányzat az illetékes NAV útján ellenőrizheti.*

Sárbogárd, 20.....év.....hónap.....nap

.....
a támogatást kérő aláírása

A gyógyszerár tölti ki!

IGAZOLÁS A GYÓGYSZERKÖLTSÉGEKRŐL

A beteg neve:.....

Lakcíme:.....

TAJ száma:.....

Igazolom, hogy nevezett havi rendszeres gyógyszerköltsége az orvosi javaslatban szereplők szerint összesen havi Ft, az alábbi bontásban:

Gyógyszer (gyógyszer neve/havi adag)	Ft/hó (gyógysértár tölti ki)

Ezt az igazolást nevezett kérelmére gyógyszerátogatás jogosultságának elbírálásához adtam ki.

Sárbogárd, 20....év.....hónap.....nap

PH.

.....
gyógysértári aláírás

Az alábbi táblázatot az ügyintéző tölti ki!

A támogatást kérővel közös háztartásban élő hozzátartozók száma:.....fő

A jövedelmek típusai	Az együtt élők jövedelme
Munkaviszonyból munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz	
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások, családi pótlék, gyes, gyed, gyermektartásdíj összege, stb.	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresői támogatás, rendszeres szociális segély)	
A család összes nettó jövedelme	
A család összes nettó jövedelmét csökkentő gyermektartásdíj összege	
Egy főre jutó havi nettó jövedelem	

Tájékoztató

A képviselő-testület gyógyszer-támogatás formájában települési támogatást nyújt a szociálisan rászorult azon személyek részére, akik közgyógyellátásra nem jogosultak, de egészségi állapotuk, diagnosztizált krónikus betegségük miatt rendszeres gyógyszer-szedésre szorulnak.

Gyógyszer-támogatásra az a Sárbogárdon lakcímmel rendelkező személy jogosult, aki

- egyedül él, betöltötte a 70. életévét, jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 300 %-át és igazolt gyógyszer-költsége meghaladja havi jövedelme 10 %-át,
- minden más igénylő, akinek családjában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 150 %-át, egyedül élő esetében 200 %-át és az igazolt gyógyszer-költsége meghaladja az egy főre jutó havi jövedelem 10 %-át,

Rendszeres gyógyszer-szedésnek minősül krónikus betegség kapcsán legalább 6 hónapot meghaladó gyógyszer-szedés.

A gyógyszer-támogatás mértéke a gyógyszertár által beárazott gyógyszer-költség, de legfeljebb havi 6.000.-Ft, a 70. életévét betöltött magas gyógyszer-költséget viselő kisnyugdíjas esetében legfeljebb havi 10.000.- Ft.

A gyógyszer-támogatás iránti kérelmet 30 napon belül kell elbírálni.

A gyógyszer-támogatás egy év időtartamra kerül megállapításra azzal, hogy amennyiben a jogosult ezen időtartam alatt jogosultságot szerez közgyógyellátásra, a részére megállapított gyógyszer-támogatást e naptól meg kell szüntetni.

Az ellátásban részesülő, amennyiben közgyógyellátásra való jogosultságot szerez, köteles erről az Önkormányzatot értesíteni.

A gyógyszer-támogatás nem állapítható meg annak, akinek e rendelet hatályba lépését megelőzően az Szt. 50. § (3) bekezdése szerinti méltányos közgyógyellátás került megállapításra, a jogosultsága fennállásáig.



SÁRBOGÁRD VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

KÉRELEM

TEMETÉSHEZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

1. Személyi adatok

Alulírott

Neve:.....

Születési neve:.....

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

Anyja neve:.....

Személyi igazolvány száma:.....

Sárobgárd,.....

szám alatti lakos azzal a kérelemmel fordulok a Sárobgárd Város Polgármesteréhez, hogy részemre temetési támogatást megállapítani szíveskedjenek.

Elhunyt neve:.....

Temetés időpontja:.....

Családi kapcsolata az elhunythoz: testvér, szülő, férj, feleség, élettárs, egyéb:.....

Kérelmező havi nettó jövedelme:.....Ft.

A családban élők száma:.....fő

A kérelem benyújtásának időpontjában a támogatást kérővel közös háztartásban élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai:

	Név	Születési hely, év, hó nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat
1				
2				
3				
4				

2. Jövedelmi adatok

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

A jövedelmek típusai	Az együtt élők jövedelme
Munkaviszonyból munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz	
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások, családi pótlék, gyes, gyed, gyermektartásdíj összege, stb.	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési támogatás, rendszeres szociális segély)	
A család összes nettó jövedelme	
A család összes nettó jövedelmét csökkentő gyermektartásdíj összege	
Egy főre jutó havi nettó jövedelem	

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Sárbogárd, 20....év.....hó.....nap

.....
a kérelmező aláírása

Kérelemhez csatolni kell:

- 1.) Ha a családban, illetve háztartásban a külön jogszabályban meghatározott tanköteles koron túli, nappali tagozatos képzésben részesülő gyermek, fiatal felnőtt él, a tanulmányok folytatásáról kiállított iskolalátogatási bizonyítványt (igazolást)
- 2.) A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelemről, azok tartalmának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát az alábbiak szerint:
 - munkabérről (munkáltató által fizetett táppénzről) a munkáltató által kiállított, a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó munkabért tartalmazó igazolást
 - munkanélküli ellátásról a Sárospataki Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya igazolását a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelemére vonatkozóan.
 - nyugdíj, nyugdíjszerű rendszeres pénzellátás esetén a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvényt, bankszámlakivonatot vagy a folyósító szervigazolását a havi teljes összegről, illetve a nyugdíjas igazolvány fénymásolatát.
 - vállalkozó, őstermelő esetén az NAV-hoz benyújtott előző évi személyi jövedelemadó bevallás másolatát és az igénylő I havi nettó átlagjövedelméről szóló nyilatkozatot és a rendeletben foglalt nyilatkozatokat meg kell tenni
 - alkalmi munkából származó jövedelem esetén a havi átlagos jövedelemről szóló nyilatkozatot.
 - tartásdíjról a ténylegesen felvett tartásdíj utolsó havi átvételéről szóló iratot (átvételi elismervény, postai feladóvevény stb.), a szülők közötti egyezséget tartalmazó közokiratot vagy a tartásdíj megállapításáról szólójogerős bírói ítéletet, amennyiben gyermeke vagy gyermekei után tartásdíjban nem részesül a végrehajtás kezdeményezéséről szóló iratot
 - megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a gyámhivatal határozatát.
 - ösztöndíjról a főiskola vagy egyetem igazolását az ösztöndíj összegéről
 - a kérelmező családjában a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi kiadásokról (közüzemi vezetékes gáz-, áram-, távhő-szolgáltatási, víz- és csatornahasználati, szemétszállítási, több lakást tartalmazó lakóépületeknél, háztömböknél központi fűtés díj), közös költség befizetéséről, lakbér kifizetéséről szóló igazolást, lakáscélú pénzügyi kölcsön havi törlesztését igazoló okmányt, bizonylatot
 - amennyiben a kérelmező, közeli hozzátartozója, illetve a háztartásában életvitelszerűen vele együtt lakó más személy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, úgy az arról szóló nyilatkozatot. A nyilatkozathoz csatolni kell a Foglalkoztatási Osztály igazolását arról, hogy munkanélküli járadékra, illetve más munkanélküli ellátásra nem jogosult, valamint arról, hogy együttműködési kötelezettségének eleget tesz.
- 3.) A Rendelet 13. melléklete szerinti Vagyonynyilatkozat
- 4.) A Rendelet 4. melléklete szerinti nyilatkozata
- 5.) A temetési számla eredeti példányát és az elhunyt halotti anyakönyvi kivonatának fénymásolatát.

NYILATKOZAT

Alulírott

Név:.....

Születési név:.....

Születési hely, idő (év, hó, nap):.....

Anyja neve:.....

Lakcím:.....

szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy néhai

Név:.....

Születési hely, idő (év, hó, nap):.....

Anyja neve:.....

Lakcím:.....

szám alatti lakos hadirokkant járadékban:

– részesült

– nem részesült*

Sárbogárd, 20.... év.....hó.....nap

.....
aláírás

NYILATKOZAT

Alulírott

Név:.....

Születési név:.....

Születési hely, idő (év, hó, nap):.....

Anyja neve:.....

büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy Sárbogárd,.....
.....szám alatti családi házban/lakásban*
egyedül élek.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 4. §. e) pontja értelmében egyedülélő az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik.

Sárbogárd, 20.....év.....hó.....nap

.....
aláírás

*a megfelelő aláhúzendó

Tájékoztató

Temetési támogatás formájában rendkívüli települési támogatás állapítható meg annak a Sárbogárdon lakcímmel rendelkező személynek, aki

- az elhunyt személy eltemettetéséről gondoskodott annak ellenére, hogy arra nem volt köteles, vagy
- tartásra köteles hozzátartozó volt ugyan, de a temetési költségek viselése saját, illetve családja létfenntartását veszélyeztetik, és
- az eltemettető családjában az egy főre számított havi családi jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 200%-át, egyedül élő személy esetén a 250%-át.

A kérelmet a halálesetet követő vagy a halotti anyakönyvi kivonat kiállításától számított 90 napon belül kell benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő.

A temetési támogatás mértéke

- családban élők esetén a helyben szokásos legolcsóbb temetés költségének 17%-a.
- egyedül élő esetén a helyben szokásos legolcsóbb temetés költségének 22 %-a.

A helyben szokásos legolcsóbb temetés költségét a rendelet 8. melléklete tartalmazza, melyet a képviselő testület minden év április 30. napjáig felülvizsgál.

A megállapított temetési támogatás összegét vagy a kérelem elutasításának tényét az erről szóló határozat számával együtt a temetési számlára rá kell vezetni és a számlát a kérelmező részére vissza kell küldeni.

A kérelemről a polgármester a benyújtásától számított 30 napon belül dönt.



SÁRBOGÁRD VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

KÉRELEM
KRÍZISTÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

Alulírott

Név:.....

Születési név:.....

Születési hely, idő (év, hó, nap):.....

Anyja neve:.....

Személyi igazolvány száma:.....

Sárbogárd,.....
szám alatti lakos azzal a kérelemmel fordulok a Sárbogárd Város Polgármesteréhez, hogy részemre krízistámogatást megállapítani szíveskedjenek.

A közös háztartásban élők száma:.....fő

	Név	Születési hely, év, hó nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat
1				
2				
3				
4				

Családi állapotom: *

- Házas
- Élettárs
- nőtlen/hajadon
- egyedülálló
- különálló
- özvegy

Tart-e albérlőt? * Igen Nem

A krízistámogatás kérelmem indoka:

- a) válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása és a gyermek fogadásának előkészítése*
- b) a gyermek családjával való kapcsolattartás biztosítása, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése érdekében igényelt*
- c) bűncselekmény károsultja*
- d) az elemi kárt szenvedett (lakóingatlanát elemi kár érte, tüzeset, robbanás, földrengés, árvíz és belvív.)*

****A megfelelő rész aláhúzendó!***

A kialakult krízishelyzet részletes leírása:.....

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

.....
.....

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársa, élettársa és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek havi jövedelme forintban:

A jövedelmek típusai	Az együtt élők jövedelme
Munkaviszonyból munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz	
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások, családi pótlék, gyes, gyed, gyermektartásdíj összege, stb.	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési támogatás, rendszeres szociális segély)	
A család összes nettó jövedelme	
A család összes nettó jövedelmét csökkentő gyermektartásdíj összege	
Egy főre jutó havi nettó jövedelem	

Sárbogárd, 20.....év.....hó.....nap

.....

aláírás

Kérelemhez csatolni kell:

- 1.) Ha a családban, illetve háztartásban a külön jogszabályban meghatározott tanköteles koron túli, nappali tagozatos képzésben részesülő gyermek, fiatal felnőtt él, a tanulmányok folytatásáról kiállított iskolalátogatási bizonyítványt (igazolást)
- 2.) A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelemről, azok tartalmának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát az alábbiak szerint:
 - munkabérről (munkáltató által fizetett táppénzről) a munkáltató által kiállított, a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó munkabért tartalmazó igazolást
 - munkanélküli ellátásról a Sárospataki Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztályának igazolását a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelemére vonatkozóan.
 - nyugdíj, nyugdíjszerű rendszeres pénzellátás esetén a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvényt, bankszámlakivonatot vagy a folyósító szervigazolását a havi teljes összegről, illetve a nyugdíjas igazolvány fénymásolatát.
 - vállalkozó, őstermelő esetén az NAV-hoz benyújtott előző évi személyi jövedelemadó bevallás másolatát és az igénylő I havi nettó átlagjövedelméről szóló nyilatkozatot és a rendeletben foglalt nyilatkozatokat meg kell tenni
 - alkalmi munkából származó jövedelem esetén a havi átlagos jövedelemről szóló nyilatkozatot.
 - tartásdíjról a ténylegesen felvett tartásdíj utolsó havi átvételéről szóló iratot (átvételi elismervény, postai feladóvevény stb.), a szülők közötti egyezséget tartalmazó közokiratot vagy a tartásdíj megállapításáról szólójogerős bírói ítéletet, amennyiben gyermeke vagy gyermekei után tartásdíjban nem részesül a végrehajtás kezdeményezéséről szóló iratot
 - megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a gyámhivatal határozatát.
 - ösztöndíjról a főiskola vagy egyetem igazolását az ösztöndíj összegéről
 - a kérelmező családjában a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi kiadásokról (közüzemi vezetékes gáz-, áram-, távhő-szolgáltatási, víz- és csatornahasználati, szemétszállítási, több lakást tartalmazó lakóépületeknél, háztömböknél központi fűtés díj), közös költség befizetéséről, lakbér kifizetéséről szóló igazolást, lakáscélú pénzügyi kölcsön havi törlesztését igazoló okmányt, bizonylatot
 - amennyiben a kérelmező, közeli hozzátartozója, illetve a háztartásában életvitelszerűen vele együtt lakó más személy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, úgy az arról szóló nyilatkozatot. A nyilatkozathoz csatolni kell a Foglalkoztatási Osztály igazolását arról, hogy munkanélküli járadékra, illetve más munkanélküli ellátásra nem jogosult, valamint arról, hogy együttműködési kötelezettségének eleget tesz.
- 3.) A Rendelet 13. melléklete szerinti Vagyonynyilatkozat
- 4.) A Rendelet 12. melléklet szerinti nyilatkozata
- 5) a) válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása és a gyermek fogadásának előkészítése szakorvos vagy védőnő általi igazolást a várandósság és a terhes-gondozás tényéről, vagy
 - b) a gyermek családjával való kapcsolattartás biztosítása, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése érdekében igényelt támogatás esetében gyámhivatali határozatot, vagy
 - c) nyomozás megindításáról szóló rendőrségi, ügyészségi iratokat és
 - d) az elemi kárt igazoló szakhatósági jegyzőkönyvet

**Amennyiben ezen igazolásokat a kérelemhez nem csatolja, ügyében intézkedni nem tudunk!
A kérelem leadásakor személyi igazolványát szíveskedjen magával hozni!**

Tájékoztató

Krízistámogatás formájában rendkívüli települési támogatás állapítható meg annak az Sárbogárdon lakcímmel rendelkező személynek, akinek esetében az alábbi feltételek legalább egyike fennáll és családjában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 130 %-át, egyedülálló esetében 150 %-át

- válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása, a gyermek fogadásának előkészítése, a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartás biztosítása, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése érdekében vagy
- akinek Sárbogárd Város közigazgatási területén lévő lakóingatlanát elemi kár éri, és az érintett ingatlanban az alábbi okirattal igazolható jogcímek valamelyike szerint életvitelszerűen lakik
 - magántulajdonú lakás tulajdonosa, haszonélvezője, használója,
 - önkormányzati lakás bérlője, lakáshasználati szerződéssel rendelkező használója,
- bűncselekmény - nyomozóhatóság által igazolt - károsultja

Elemi kárnak minősül e rendelet vonatkozásában a tűz, robbanás, földrengés, árvíz és belvíz.

Krízistámogatásban egy naptári éven belül ugyanaz a személy vagy család legfeljebb az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegéig részesíthető.

Elemi kár esetén a megállapított jövedelmi értékhatártól, valamint a meghatározott támogatási összegtől a szociális vetítési alap összegének legfeljebb tízszereséig a Polgármester indokolt esetben eltérhet.

A kérelemről a polgármester a benyújtásától számított 30 napon belül dönt.

A kérelmező családjában önhibáján kívül kialakult létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetének, az időszakosan felmerült létfenntartási gondjainak részletes leírása:

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

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársa, élettársa és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek havi jövedelme forintban:

A jövedelmek típusai	Az együtt élők jövedelme
Munkaviszonyból munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz	
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások, családi pótlék, gyes, gyed, gyermektartásdíj összege, stb.	
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési támogatás, rendszeres szociális segély)	
A család összes nettó jövedelme	
A család összes nettó jövedelmét csökkentő gyermektartásdíj összege	
Egy főre jutó havi nettó jövedelem	

Sárbogárd, 20.....év.....hó.....nap

.....
aláírás

Kérelemhez csatolni kell:

- 1.) Ha a családban, illetve háztartásban a külön jogszabályban meghatározott tanköteles koron túli, nappali tagozatos képzésben részesülő gyermek, fiatal felnőtt él, a tanulmányok folytatásáról kiállított iskolalátogatási bizonyítványt (igazolást)
- 2.) A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelemről, azok tartalmának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát az alábbiak szerint:
 - munkabérről (munkáltató által fizetett táppénzről) a munkáltató által kiállított, a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó munkabért tartalmazó igazolást
 - munkanélküli ellátásról az illetékes Foglalkoztatási Osztály igazolását a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelemére vonatkozóan.
 - nyugdíj, nyugdíjszerű rendszeres pénzellátás esetén a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvényt, bankszámlakivonatot vagy a folyósító szervigazolását a havi teljes összegről, illetve a nyugdíjas igazolvány fénymásolatát.
 - vállalkozó, őstermelő esetén az NAV-hoz benyújtott előző évi személyi jövedelemadó bevallás másolatát és az igénylő I havi nettó átlagjövedelméről szóló nyilatkozatot és a rendeletben foglalt nyilatkozatokat meg kell tenni
 - alkalmi munkából származó jövedelem esetén a havi átlagos jövedelemről szóló nyilatkozatot.
 - tartásdíjról a ténylegesen felvett tartásdíj utolsó havi átvételéről szóló iratot (átvételi elismervény, postai feladóvevény stb.), a szülők közötti egyezséget tartalmazó közokiratot vagy a tartásdíj megállapításáról szólójogerős bírói ítéletet, amennyiben gyermeke vagy gyermekei után tartásdíjban nem részesül a végrehajtás kezdeményezéséről szóló iratot
 - megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a gyámhivatal határozatát.
 - ösztöndíjról a főiskola vagy egyetem igazolását az ösztöndíj összegéről
 - a kérelmező családjában a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi kiadásokról (közüzemi vezetékes gáz-, áram-, távhő-szolgáltatási, víz- és csatornahasználati, szemétszállítási, több lakást tartalmazó lakóépületeknél, háztömböknél központi fűtés díj), közös költség befizetéséről, lakbér kifizetéséről szóló igazolást, lakáscélú pénzügyi kölcsön havi törlesztését igazoló okmányt, bizonylatot
 - amennyiben a kérelmező, közeli hozzátartozója, illetve a háztartásában életvitelszerűen vele együtt lakó más személy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, úgy az arról szóló nyilatkozatot. A nyilatkozathoz csatolni kell a Foglalkoztatási Osztály igazolását arról, hogy munkanélküli járadékra, illetve más munkanélküli ellátásra nem jogosult, valamint arról, hogy együttműködési kötelezettségének eleget tesz.
- 3.) A Rendelet 13. melléklete szerinti Vagyonnyilatkozat
- 4.) A Rendelet 12. melléklet szerinti nyilatkozatok

**Amennyiben ezen igazolásokat a kérelemhez nem csatolja, ügyében intézkedni nem tudunk!
A kérelem leadásakor személyi igazolványát szíveskedjen magával hozni!**

Tájékoztató

Eseti támogatás formájában rendkívüli települési támogatás állapítható meg annak a Sárbogárdon lakcímmel rendelkező személynek, aki, vagy akinek a családja önhibáján kívül átmenetileg létfenntartási gondokkal küzd.

Eseti támogatásra az a kérelmező jogosult, akinek

- a családjában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 130 %-át, egyedülálló esetében 150 %-át, és
- vagyona nincs.

Eseti támogatás egy családon belül csak egy személynek állapítható meg.

Eseti támogatást egy naptári éven belül az a személy és a vele együtt lakó közeli hozzátartozó, aki lakhatáshoz nyújtott települési támogatásban és aktív korúak ellátásában nem részesül, együttesen legfeljebb három alkalommal - bele nem értve a temetési, illetve a krízistámogatás eseteit – kaphat, melyek együttes összege nem haladhatja meg a szociális vetítési alap összegének kétszeresét.

Az eseti támogatás egy alkalommal folyósított összege nem lehet kevesebb 2.000.-Ft-nál, és nem lehet több az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegénél. Ettől eltérni csak különösen indokolt esetben lehet.

Egy naptári éven belül, a jogosultság fennállásának időtartama alatt együttesen legfeljebb két alkalommal részesülhet eseti támogatás formájában rendkívüli települési támogatásban az a személy - és a vele együtt lakó közeli hozzátartozó -, aki aktív korúak ellátására jogosult és lakhatáshoz nyújtott települési támogatásban, vagy e rendelet hatályba lépése előtt megállapított lakásfenntartási támogatásban is részesül.

Az eseti támogatás évente egy alkalommal legfeljebb hat havi kamatmentes kölcsön formájában is nyújtható, melynek összege a jogosultsági feltételek fennállása esetén legfeljebb a szociális vetítési alap összegének háromszorosa.

A kérelemről a polgármester a benyújtásától számított 30 napon belül dönt.



SÁRBOGÁRD VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

KÉRELEM
KÖZTEMETÉS IGÉNYLÉSÉHEZ

Alulírott

Név:.....

Születési név:.....

Születési hely, idő (év, hó, nap):.....

Anyja neve:.....

Személyi igazolvány száma:

Sárobgárd,.....

szám alatti lakos azzal a kérelemmel fordulok a Város Polgármesteréhez, hogy néhai

Név:.....

Születési név.....

Születési hely, idő (év, hó, nap):.....

Anyja neve:.....

Sárobgárd,.....

szám alatti lakos közkölségen történő eltemetését engedélyezni szíveskedjen.

Családi kapcsolata az elhunythoz: testvér, szülő, férj, feleség, egyéb:.....

Elhalálozás helye, ideje:.....

Az elhunyt jövedelme:.....

Ingatlan vagyon megnevezése:.....

Készpénzvagyon összeg:.....

Az elhunynak van-e végrendelete:.....

Az örökösök személyi adatai:.....

.....

.....

Az elhunyt tartásra köteles hozzátartozója:.....

A közös háztartásban élők száma:.....fő

Név	Születési hely, év, hó nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat
-----	----------------------------	------------	------------------

1

2

3

4

Jövedelmi adatok

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

A jövedelmek típusai

Az együtt élők
jövedelme

Munkaviszonyból munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz

Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások, családi pótlék, gyese, gyed, gyermektartásdíj összege, stb.

Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresői támogatás, rendszeres szociális segély)

A család összes nettó jövedelme

A család összes nettó jövedelmét csökkentő gyermektartásdíj összege

Egy főre jutó havi nettó jövedelem

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Sárbogárd, 20.....év.....hó.....nap

.....
aláírás

Kérelemhez csatolni kell:

1.) Ha a családban, illetve háztartásban a külön jogszabályban meghatározott tanköteles koron túli, nappali tagozatos képzésben részesülő gyermek, fiatal felnőtt él, a tanulmányok folytatásáról kiállított iskolalátogatási bizonyítványt (igazolást)

2.) A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelemről, azok tartalmának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát az alábbiak szerint:

– munkabérről (munkáltató által fizetett táppénzről) a munkáltató által kiállított, a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó munkabért tartalmazó igazolást

– munkanélküli ellátásról a Sárbogárdi Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya igazolását a kérelem benyújtását a megelőző hónap jövedelemére vonatkozóan.

– nyugdíj, nyugdíjszerű rendszeres pénzellátás esetén a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvényt, bankszámlakivonatot vagy a folyósító szervigazolását a havi teljes összegről, illetve a nyugdíjas igazolvány fénymásolatát.

– vállalkozó, őstermelő esetén az NAV-hoz benyújtott előző évi személyi jövedelemadó bevallás másolatát és az igénylő I havi nettó átlagjövedelméről szóló nyilatkozatot és a rendeletben foglalt nyilatkozatokat meg kell tenni

– alkalmi munkából származó jövedelem esetén a havi átlagos jövedelemről szóló nyilatkozatot.

– tartásdíjról a ténylegesen felvett tartásdíj utolsó havi átvételéről szóló iratot (átvételi elismervény, postai feladóvevény stb.), a szülők közötti egyezséget tartalmazó közokiratot vagy a tartásdíj megállapításáról szóló jogerős bírói ítéletet, amennyiben gyermeke vagy gyermekei után tartásdíjban nem részesül a végrehajtás kezdeményezéséről szóló iratot

– megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a gyámhivatal határozatát.

– ösztöndíjról a főiskola vagy egyetem igazolását az ösztöndíj összegéről

– a kérelmező családjában a kérelem benyújtását megelőző havi közüzemi kiadásokról (közüzemi vezetékes gáz-, áram-, távhő-szolgáltatási, víz- és csatornahasználati, szemétszállítási, több lakást tartalmazó lakóépületeknél, háztömböknél központi fűtés díj), közös költség befizetéséről, lakbér kifizetéséről szóló igazolást, lakáscélú pénzügyi kölcsön havi törlesztését igazoló okmányt, bizonylatot

– amennyiben a kérelmező, közeli hozzátartozója, illetve a háztartásában életvitelszerűen vele együtt lakó más személy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, úgy az arról szóló nyilatkozatot. A nyilatkozathoz csatolni kell a Foglalkoztatási Osztály igazolását arról, hogy munkanélküli járadékra, illetve, más munkanélküli ellátásra nem jogosult, valamint arról, hogy együttműködési kötelezettségének eleget tesz.

3.) A Rendelet 13. melléklete szerinti Vagyonynyilatkozat

4.) A Rendelet 12 melléklete szerinti nyilatkozata

5.) Az elhunyt halotti anyakönyvi kivonatának másolatát

**Amennyiben ezen igazolásokat a kérelemhez nem csatolja, ügyében intézkedni nem tudunk!
A kérelem leadásakor személyi igazolványát szíveskedjen magával hozni!**

Tájékoztató

Az Önkormányzat Polgármestere gondoskodik az illetékességi területén elhunyt személy közkölségen történő eltemettetéséről a halálesetről való tudomásszerzését követő 30 napon belül, ha

- nincs, vagy nem lehetséges fel az eltemettetésre köteles személy, vagy
- az eltemettetésre köteles személy az eltemettetésről nem gondoskodik.

A temetés a Polgármester megrendelése alapján bonyolítható le.

A köztemetés költsége a helyben szokásos legolcsóbb temetés költségeivel azonos.

Az elhunyt személy köztemetése esetén az önkormányzat

- a költségeket hagyatéki teherként a területileg illetékes közjegyzőnél bejelenti, vagy
- az eltemettetésre köteles személyt a köztemetés költségeinek megtérítésére kötelezi.

A Polgármester a megtérítési kötelezettség alól részben, maximum a köztemetés költségének 50%-áig vagy különös méltánylást érdemlő körülmények fennállása esetén teljes egészében mentesítheti az eltemettetésre köteles személyt.

A kérelemről a polgármester a benyújtásától számított 30 napon belül dönt.

8 melléklet a /2025. (.....) önkormányzati rendelethez



**SÁRBOGÁRD VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA**

2025. április 30. napjáig a helyben szokásos legolcsóbb temetés költsége:

- Koporsós temetés esetén: 79. 990.- Ft (alanyi mentes) + a kórházi szállítás, öltöztetés, hűtés díja
- Hamvasztásos (urnás) temetés esetén: 74. 990.- Ft (alanyi mentes) + a kórházi szállítás, öltöztetés, hűtés díja



**SÁRBOGÁRD VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA**

EGYÜTTMŰKÖDÉSI MEGÁLLAPODÁS

Amely létrejött egyrészről a Fejér Megyei Munkaügyi Központ Sárbogárdi Kirendeltsége (7000 Sárbogárd, Ady u. 164.) képviseli: Simon Miklós kirendeltségvezető (a továbbiakban: munkaügyi kirendeltség), másrészről Sárbogárd Települési Önkormányzata (Sárbogárd, Hősök tere 2.) képviseli: Varnyu Péter polgármester (a továbbiakban: Önkormányzat) között az alulírott helyen és időben az alábbi feltételekkel:

A megállapodás célja: hogy a munkanélküli ellátásból kikerült, az önkormányzati szociális gondoskodási körbe kerülő aktív korú nem foglalkoztatott segélyt kérők, illetve segélyben részesülők számára a munkafelajánlással, a munkaerőpiaci szolgáltatások segítségével minél nagyobb esélyt biztosítson a tartós, vagy átmeneti foglalkoztatásra, a munkaügyi központ és az önkormányzat együttműködése keretében.

1. A felek a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. (Sztv.) 37/D § (4) bekezdés felhatalmazása alapján ezen megállapodásban rendezik az aktív korú nem foglalkoztatott személyeknek a Munkaügyi Kirendeltséggel való együttműködés kérdéseit.

2. Az Önkormányzat vállalja, hogy:

2.1 azokat a rendszeres szociális segélyt kérő aktív korú nem foglalkoztatottakat, akiknek a foglalkoztatási esélyei a munkaerőpiaci szervezet segítségével javíthatók a Sztv. 37/D § (2) bekezdés c) pontja szerinti együttműködésre kötelezi a Munkaügyi Kirendeltséggel;

2.2 az aktív korú nem foglalkoztatott személyre vonatkozó Önkormányzati rendeletét (ideértve a későbbi módosításokat is) a kihirdetést követően haladéktalanul megküldi a munkaügyi kirendeltség részére;

2.3 értesíti a munkaügyi kirendeltséget (a határozat egy példányának azonnali megküldésével) azokról a rendszeres szociális segélyben részesülő aktív korú nem foglalkoztatottokról, akiket a Munkaügyi Kirendeltséggel együttműködésre kötelezett;

2.4 haladéktalanul (három napon belül, a határozat egy példányának megküldésével) értesíti a munkaügyi kirendeltséget az aktív korú nem foglalkoztatott rendszeres szociális segély szüneteltetéséről, megszüntetéséről, valamint az együttműködési kötelezettséget érintő egyéb körülményekről;

2.5 tájékoztatja a munkaügyi kirendeltséget a térség, település foglalkoztatási helyzetét befolyásoló változásokról, tervezetekről, beruházásokról, valamint az azokat érintő döntéseit megelőzően a kirendeltséggel konzultál.

2.6 a lakosságot vagy települést érintő, önként vállalt feladatokról a képviselőtestület határozatának, rendeletének megküldésével tájékoztatja a munkaügyi kirendeltséget

2.7 a foglalkoztatási kérdésekkel hozzá fordulók figyelmét felhívja a munkaügyi kirendeltség illetékességére is

2.8 kiemelt feladatának tekinti az önkormányzati foglalkoztatás megszervezését, az ezzel kapcsolatos munkaalkalmak feltárását.

3. A munkaügyi kirendeltség vállalja, hogy:

3.1 az önkormányzat részére biztosítja azokat a települést és kistérséget érintő munkaerőpiaci információkat, amelyek tudomására jutottak és elősegítik a településen jelentkező foglalkoztatási feszültségek csökkentését;

3.2 A munkanélküli járadék folyósításának ideje alatt a foglalkoztatást elősegítő támogatásokkal, munkaerőpiaci programokkal, munkahelyfeltárással, munkaközvetítéssel, valamint egyéb munkaerőpiaci szolgáltatásokkal arra törekszik, hogy a településről regisztrált munkanélküliek minél nagyobb hányadát tartós időtartamú munkához segítse, elhelyezze.

3.3 legalább háromhavonként tájékoztatja az Önkormányzatot, a munkanélküli járadékot kimerítők számáról;

3.4 az önkormányzatot tájékoztatja az általa nyújtott és támogatott munkaerőpiaci szolgáltatásokról, a foglalkoztatást elősegítő támogatásokról és azok feltételeiről, az ezekben bekövetkezett módosításokról, változásokról továbbá a munkaerőpiaci szervezet által indítandó munkaerőpiaci programokról;

3.5 fogadja és nyilvántartásba veszi azokat az aktív korú nem foglalkoztatott személyeket, akiknek az Önkormányzat rendeletében, rendszeres szociális segélyt megállapító határozatában ezen megállapodás 2.1 pontja szerinti együttműködési kötelezettséget ír elő;

3.6 az önkormányzat által a kirendeltséggel együttműködésre kötelezett rendszeres szociális segélyben részesülő, aktív korú nem foglalkoztatott részére – lehetőség szerint – megfelelő munkahelyet ajánl fel;

3.7 tájékoztatja az Önkormányzatot legalább 3 havonta a segélyben részesülő aktív korú nem foglalkoztatott számára előírt együttműködési kötelezettség teljesítéséről, illetve megszegéséről, a kapcsolattartási kötelezettség teljesítéséről, a felajánlott megfelelő munka elfogadásáról, visszautasításáról pedig az esemény bekövetkezése után;

3.8 haladéktalanul tájékoztatja az önkormányzatot arról, ha a rendszeres szociális segélyben részesülő aktív korú nem foglalkoztatott részére munkanélküli járadékot állapít meg;

3.9 a munkaügyi kirendeltséggel együttműködésre kötelezett rendszeres szociális segélyben részesülő aktív korú nem foglalkoztatottakat az önkormányzati határozat alapján, a kirendeltségen történő jelentkezést követően egyénenként vagy csoportosan tájékoztatja a munkaügyi kirendeltséggel történő együttműködés részletes szabályairól;

4. A munkaügyi központ és az önkormányzat egyaránt vállalja, hogy:

4.1 Tájékoztatják az ügyfeleket a munkaügyi kirendeltséggel történő együttműködés előnyeiről, az álláskeresőknél, munkanélkülieknél nyújtható munkaerőpiaci szolgáltatásokról, támogatásokról.

4.2 Kölcsönösen vállalják, hogy a szervezetükben egy-egy személyt megbíznak az együttműködési megállapodásban vállalt kötelezettségek teljesítésének figyelemmel kísérésével, a koordinálási feladatok ellátásával.

4.3 A megállapodásban foglaltak teljesítését, az együttműködés tapasztalatait évente felülvizsgálják, és szükség esetén a megállapodást módosítják.

5. Felek kölcsönösen kötelezettséget vállalnak arra, hogy gondoskodnak a megállapodásban foglaltak teljesítéséhez szükséges feltételek biztosításáról.

Kelt Sárbogárd, 2000. 04. 12.

Varnyu Péter sk.
önkormányzat képviselőjében

Simon Miklós sk.
munkaügyi központ képviselőjében

10. melléklet a/2025. (.....) önkormányzati rendelethez

Sárbogárd város térítési díj mértékei

1. Tartós elhelyezést nyújtó intézményben (Ady E. u.) fizetendő térítési díj napi	6.500.-Ft
2. Idősek átmeneti elhelyezését nyújtó intézményben fizetendő térítési díj napi	5.000.- Ft
3. Hajléktalanok átmeneti otthonában fizetendő térítési díj 1 Ft-tól a szociális vetítési alap összegéig a szociális vetítési alap összegétől -	a jövedelem 25 %-a napi max.: 235.- Ft havi max. 7. 125.- Ft a jövedelem 35-% napi max.: 1.330.- Ft havi max.: 40.000.- Ft
4. Nappali ellátásban részesülők (Tompa M. u.) napi térítési díja	0.- Ft
Szociális étkeztetés térítési díja 1 Ft-tól a szociális vetítési alap összegéig	388.- Ft + ÁFA 495.- Ft
a szociális vetítési alap összegétől - annak 150 %-áig	540.- Ft + ÁFA 685.- Ft
a szociális vetítési alap összegének 150 %-ától annak 300 %-áig	670.- Ft + ÁFA 850.- Ft
a a szociális vetítési alap összegének 300 %-a feletti jövedelem esetén	835.- Ft + ÁFA 1.060.- Ft
Speciális étrend*	1.863.-Ft +ÁFA 2.365.- Ft
Ebéd lakásra szállítása egységesen	100.- Ft
Házi segítségnyújtásért fizetendő óradíj - szociális segítség	400.-Ft
- személyi gondozás	620.- Ft

***ide tartozik a laktózérzékeny, gluténérzékeny stb. étrend, igénybevételéhez minden esetben orvosi vélemény szükséges**

Nagylók és Hantos községek térítési díjai

1. Szociális étkeztetés térítési díja jövedelem függő

Nagylók

0 Ft/fő

1.- Ft - 85.500.-Ft/fő-ig

85.501.- Ft – 128.250.-Ft/fő-ig

128.251.- Ft - 180.000.- Ft/fő-ig

180.001.- Ft - tól

Étel kiszállítás díja

0 Ft

339.- Ft + ÁFA

512.- Ft + ÁFA

610.- Ft + ÁFA

709.- Ft + ÁFA

80.- Ft + ÁFA/fő/adag

2. Házi segítségnyújtás térítési díja

Szociális segítség

Személyi gondozás

100.- Ft/óra

200.- Ft/óra

3. Szociális étkeztetés térítési díja jövedelem függő

Hantos 0 Ft/fő

1.- Ft - 85. 500.-Ft/fő-ig

85. 501.- Ft – 128. 250.- Ft/fő-ig

128.151.- Ft – 180. 000.-Ft/fő-ig

180. 000.- Ft fölött

Étel kiszállítás díja

0 Ft

538.- Ft + ÁFA

806.- Ft + ÁFA

963.- Ft + ÁFA

1. 120.- Ft + Áfa

60.- Ft/fő/adag



SÁRBOGÁRD VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

**KÉRELEM A SZEMÉLYES GONDOSKODÁST NYÚJTÓ
SZOCIÁLIS ELLÁTÁS IGÉNYBEVÉTELÉHEZ**

A

(A formanyomtatvány az igényelt szociális ellátás típusának megfelelő adatok figyelembevételével töltendő ki.)

1. Az ellátást igénybe vevő adatai:

Név:.....
Születési neve:.....
Anyja neve:.....
Születési helye, időpontja:.....
Lakóhelye:.....
Tartózkodási helye:.....
Állampolgársága:.....
Bevándorolt, letelepedett vagy menekült jogállása:.....
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....
Tartásra köteles személy
a) Neve:.....
b) Lakóhelye:.....
Telefonszáma:.....
Legközelebbi hozzátartozójának (törvényes képviselőjének)
a) neve:.....
b) lakóhelye:.....
c) telefonszáma:.....
Az ellátást igénybe vevővel egy háztartásban élő nagykorú személyek száma:.....fő

2. Milyen típusú ellátás igénybevételét kéri

2.1. alapszolgáltatás

étkeztetés
házi segítségnyújtás
jelzőrendszeres házi segítségnyújtás
támogató szolgáltatás

2.2. nappali ellátás

idősek nappali ellátása
fogyatékosok nappali ellátása
demens személyek nappali ellátása

2.3. átmeneti ellátás

időskorúak gondozóháza
fogyatékos személyek gondozóháza
pszichiátriai betegek átmeneti otthona
szenvedélybetegek átmeneti otthona
hajléktalan személyek átmeneti szállása

2.4. ápolást-gondozást nyújtó intézmény

- idősek otthona
- pszichiátriai betegek otthona
- fogyatékos személyek otthona
- hajléktalan személyek otthona
- szenvedélybetegek otthona

2.5. rehabilitációs intézmény

- pszichiátriai betegek rehabilitációs intézménye
- szenvedélybetegek rehabilitációs intézménye
- fogyatékos személyek rehabilitációs intézménye
- hajléktalan személyek rehabilitációs intézménye

2.6. lakóotthon

- fogyatékos személyek lakóotthona
- ápoló-gondozó célú
- rehabilitációs célú
- pszichiátriai betegek lakóotthona
- szenvedélybetegek lakóotthona

3. A személyes gondoskodást nyújtó szociális ellátás igénybevételére vonatkozó adatok:

3.1. Étkeztetés

- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....
- milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....
- az étkeztetés módja:
 - helyben fogyasztás
 - elvitellel
 - kiszállítással
 - diétás étkeztetés

3.2. Házi segítségnyújtás

- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....
- milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....
- milyen típusú segítséget igényel:
 - segítség a napi tevékenységek ellátásában
 - bevásárlás, gyógyszerbeszerzés
 - személyes gondozás
 - egyéb, éspedig.....

3.3. Jelzőrendszeres házi segítségnyújtás igénybevétele

- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....

3.4. Támogató szolgáltatás igénybevétele

- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....
- milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását:.....
- milyen típusú segítséget igényel:
 - szállító szolgáltatás
 - személyi segítő szolgáltatás

3.5. Nappali ellátás

- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....
- étkeztetést igényel-e: igen (normál diétás), nem
- milyen gyakorisággal kéri az étkeztetést:.....
- egyéb szolgáltatás igénylése:.....

3.6. Átmeneti elhelyezés

- milyen időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását:.....
- milyen időtartamra kéri az elhelyezést:.....
- milyen okból kéri az elhelyezést:.....

-

3.7. Ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmény

milyen időtartamra kéri a szolgáltatás biztosítását:	<input type="checkbox"/>
határozott (annak ideje).....	<input type="checkbox"/>
határozatlan	<input type="checkbox"/>
soron kívüli elhelyezést kér-e:	<input type="checkbox"/>
ha igen, annak oka:.....	
.....	

Sárbogárd, 20.....év.....hó.....nap

.....
Az ellátást igénybe vevő (törvényes képviselő) aláírása

B

Egészségi állapotra vonatkozó adatok (a háziorvos, kezelőorvos tölti ki!)

1. Házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás, támogató szolgáltatás és nappali ellátás igénybevétele esetén (házi segítségnyújtás, jelzőrendszeres házi segítségnyújtás esetében az 1.1. pontot nem kell kitölteni):		
1.1. önellátásra vonatkozó megállapítások:		
önellátásra képes <input type="checkbox"/> részben képes <input type="checkbox"/> segítséggel képes <input type="checkbox"/>		
1.2. szenved-e krónikus betegségben:		
1.3. fogyatékoság típusa (hallássérült, látássérült, mozgássérült, értelmi sérült) és mértéke:		
1.4. rendszeres orvosi ellenőrzés szükséges-e:		
1.5. gyógyszerek adagolásának ellenőrzése szükséges:		<input type="checkbox"/>
1.6. szenvedett fertőző betegségben 6 hónapon belül:		<input type="checkbox"/>
1.7. egyéb megjegyzések:		
2. Átmeneti elhelyezést, ápolást-gondozást nyújtó, rehabilitációs intézmények, lakóotthon esetén (időotthon esetén a 2.10. pontot nem kell kitölteni):		
2.1. esettörténet (előzmények az egészségi állapotra vonatkozóan):		
2.2. teljes diagnózis (részletes felsorolással, BNO kóddal):		
2.3. prognózis (várható állapotváltozás):		
2.4. ápolási-gondozási igények:		
2.5. speciális diétára szorul-e:		
2.6. szenvedélybetegségben szenved-e:		
2.7. pszichiátriai megbetegedésben szenved-e:		
2.8. szenved-e fogyatékoságban (típusa, mértéke):		
2.9. gyógyszeresedés gyakorisága, várható időtartama (pl. végleges, időleges stb.), valamint az igénybevétel időpontjában szedett gyógyszerek köre:		
2.10. a külön jogszabályban meghatározottak alapján az önellátás mértékének megállapítása:		
3. Soron kívüli elhelyezése indokolt:		<input type="checkbox"/>
A háziorvos (kezelőorvos) egyéb megjegyzései:		
Dátum:	Orvos aláírása:	P. H.

C

I.

Jövedelemnyilatkozat

Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő (év, hó, nap):.....

Lakcím:.....irányítószám.....település

.....utca/út/tér.....hászám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

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

Az 1993. évi III. törvény 117/B. §-a szerint a mindenkori intézményi térítési díjjal azonos személyi térítési díj megfizetését az ellátást igénylő vagy a térítési díjat megfizető más személy vállalja-e (a rovat kitöltése nem minősül tényleges vállalásnak):

- igen – ebben az esetben a Jövedelemnyilatkozat 1-2. pontját és a „Vagyonynyilatkozat tartós bentlakásos idősothtoni ellátás kérelmezése esetén” elnevezésű űrlapot nem kell kitölteni,
- nem.

A személyes gondoskodást nyújtó alapszolgáltatás, illetve szakosított ellátás esetén:

1. az ellátást igénylő rendszeres (bruttó) havi jövedelme:

1.1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó:.....

1.2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó:.....

1.3. Alkalmi munkavégzésből származó:.....

1.4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások:.....

1.5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:.....

Amennyiben az erre vonatkozó igazolás beszerzését hivatalból kéri, az ellátást folyósító szerv neve és címe:

1.6. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:.....

1.7. Egyéb jövedelem:.....

2. összes (nettó) havi jövedelem:.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. A térítési díj megállapításához szükséges jövedelmet igazoló bizonylatokat egyidejűleg csatoltam. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Sárbogárd, 20.....év.....hó.....nap

.....
Az ellátást igénybe vevő
(törvényes képviselő)
alírása

II.

Jövedelemnyilatkozat étkesztetés, házi segítségnyújtás igényléséhez

Személyi adatok

1. Az ellátást kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő (év, hó, nap):.....

Lakcím:.....irányítószám.....település

.....utca/út/tér.....házszám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó
(itt azt a lakcímet vagy tartózkodási címet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)

Telefonszám (Nem kötelező megadni!):.....

2. Az ellátást kérelmező családi állapota:

egyedülálló

házastársával/élettársával él együtt

3. A családban élők adatai:

(szükség esetén a táblázat sorai bővíthetők)

		Neve	Rokoni kapcsolat*	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	16. évet betöltött személy esetén az oktatási intézmény	Megjegyzés**
<i>Az ellátást igénylő</i>	kérelmező						
+ a vele családban élő	<i>házas/élettárs</i>						
	<i>gyermek 1</i>						
	<i>gyermek 2</i>						
	<i>gyermek 3</i>						
	<i>további közeli hozzátartozója 1</i>						
	<i>további közeli hozzátartozója 2</i>						
	<i>további közeli hozzátartozója 3</i>						

* A kérelmező: egyeneságbeli rokona (szülő, nagyszülő), örökbefogadott, a mostoha- és nevelt gyermeke, az örökbefogadó, a mostoha- és a nevelőszülője, valamint testvére

** Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy
- életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását

A család lakóhelye:.....irányítószám.....település

.....utca/út/tér.....házszám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

A család létszáma:..... fő

Jövedelmi viszonyok

1. A családtagok jövedelme

(a családtagokat a 3. pontban megadott sorrendben kell feltüntetni)

		Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó	Alkalmi munkavégzésből származó	Táppénz, gyermekgondozási támogatások	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	Nyugellátás és egyéb rendszeres szociális ellátások	Egyéb jövedelem	Összes jövedelem
<i>Az ellátást igénylő</i>	kérelmező								
+ a vele családban élő	<i>házastársa/élet társa</i>								
	<i>gyermek 1</i>								
	<i>gyermek 2</i>								
	<i>gyermek 3</i>								
	<i>gyermek 4</i>								
	<i>gyermek 5</i>								
	<i>további közeli hozzátartozója 1</i>								
	<i>további közeli hozzátartozója 2</i>								
<i>további közeli hozzátartozója 3</i>									
ÖSSZESEN:									

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő), a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Sárbogárd, 20.....év.....hónap.....nap

.....
Kérelmező/törvényes képviselő
aláírása

III.

Vagyonynyilatkozat tartós bentlakásos idősothtoni ellátás kérelmezése esetén

A nyilatkozó személyi adatai

Név:.....
Születési név.....
Anyja neve:.....
Születési hely, idő (év, hó, nap):.....
Lakóhely:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házszaám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó
Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település
.....utca/út/tér.....házszaám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

A nyilatkozó vagyona

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon címe:..... város/község út/utca
.....hsz.,.....helyrajzi szám, alapterülete:..... m², tulajdoni hányad:....., a szerzés ideje:..... év
Becsült forgalmi érték:..... Ft
Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendó)
2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon címe:..... város/község..... út/utca
..... hsz.,..... helyrajzi szám, alapterülete:..... m², tulajdoni hányad:....., a szerzés ideje:.....év
Becsült forgalmi érték:..... Ft
3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):..... címe:..... város/község..... út/utca
..... hsz.,..... helyrajzi szám, alapterülete:..... m², tulajdoni hányad:....., a szerzés ideje:..... év
Becsült forgalmi érték:..... Ft
4. Termőföldtulajdon megnevezése:..... címe:..... város/község..... út/utca
..... hsz.,..... helyrajzi szám, alapterülete:..... m², tulajdoni hányad:....., a szerzés ideje:..... év
Becsült forgalmi érték:..... Ft
5. 18 hónapon belül ingyenesen átruházott ingatlan címe..... város/község út/utca
..... hsz.,..... helyrajzi szám, alapterülete.....m², tulajdoni hányad....., az átruházás ideje:.....év
Becsült forgalmi érték:..... Ft
6. Ingatlanhoz kötődő vagyoni értékű jog:
A kapcsolódó ingatlan megnevezése:.....címe:..... város/község.....út/utca.....hsz.
A vagyoni értékű jog megnevezése: haszonélvezeti , használati , földhasználati , lakáshasználati ,
haszonbérleti , bérleti , jelzálogjog , egyéb .

Ingatlan becsült forgalmi értéke:..... Ft

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

Sárbogárd,20.....év..... hó..... nap

.....
Kérelmező/ törvényes képviselő
aláírása

Megjegyzés:

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

Tájékoztató a jövedelemnyilatkozat kitöltéséhez

I. Személyi adatok

Család alatt az egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közösségét kell érteni. Közeli hozzátartozó a jövedelemvizsgálat vonatkozásában a házastárs, az élettárs, 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, korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (fogyatékos gyermek), továbbá a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa.

Egyedülálló az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van. A házastársak akkor tekinthetők különélőnek, ha a lakcímük különböző.

Az idősothtoni ellátást igénylőnek csak saját személyi adatait kell feltüntetnie.

II. Jövedelmi adatok

Jövedelem: a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó – megszerzett – vagyoni érték (bevétel), ideértve a jövedelemként figyelembe nem vett bevételt és az adómentes jövedelmet is, továbbá az a bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról, illetve az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni.

A jövedelmi adatok alatt havi nettó jövedelmet kell érteni. A nettó jövedelem kiszámításánál a bevételt az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett összegben kell feltüntetni. Elismert költségnek minősül a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj. Befizetési kötelezettségnek minősül a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozási adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék.

Ha a magánszemély az egyszerűsített vállalkozói adó vagy egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás alapjául szolgáló bevételt szerez, a bevétel csökkenthető a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint elismert költségnek minősülő igazolt kiadásokkal, ennek hiányában a bevétel 40%-ával. Ha a mezőgazdasági őstermelő adóévi őstermelésből származó bevétele nem több a kistermelés értékhatáránál (illetve ha részére támogatást folyósítottak, annak a folyósított támogatással növelt összegénél), akkor a bevétel csökkenthető az igazolt költségekkel, továbbá a bevétel 40%-ának megfelelő összeggel, vagy a bevétel 85%-ának, illetőleg állattenyésztés esetén 94%-ának megfelelő összeggel.

Nem minősül jövedelemnek, így a jövedelembe sem kell beszámítani a temetési segélyt, az alkalmanként adott átmeneti segélyt, a lakásfenntartási támogatást, az adósságcsökkentési támogatást, a rendkívüli gyermekvédelmi támogatást, a rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény keretében nyújtott pénzbeli támogatást, a kiegészítő gyermekvédelmi támogatás melletti pótlékot, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díjat és külön ellátmányt, az anyasági támogatást, a szépkorúak jubileumi juttatását, a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatást, a házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíjat, az energiateljesítményhez nyújtott támogatást. Nem minősül jövedelemnek az alkalmi munkavállalói könyvvél történő foglalkoztatás révén szerzett bevétel, ha havi ellenértéke a minimálbér 50%-át nem haladja meg.

A családtagok jövedelmét külön-külön kell feltüntetni. A családi pótlékot, az árvaellátást és a tartásdíj címén kapott összeget annak a személynek a jövedelmeként kell figyelembe venni, akire tekintettel azt folyósítják.

A havi jövedelem kiszámításakor

– rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap,

– nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, őstermelésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap

alatt kapott összeg egy havi átlagát kell együttesen figyelembe venni.

Jövedelem típusai:

1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból származó jövedelem: különösen a munkaviszonyban, közalkalmazotti, közszolgálati jogviszonyban, bírósági, ügyészségi, igazságügyi szolgálati jogviszonyban, honvédség, rendvédelmi szervek, polgári nemzetbiztonsági szolgálatok hivatásos és szerződéses szolgálati jogviszonyában folytatott munkavégzésre irányuló tevékenységből, továbbá szövetkezet tagjaként folytatott - személyes közreműködést igénylő - tevékenységből származó jövedelem.

2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem: itt kell feltüntetni továbbá a jogdíjat, a bérbeadó, a választott könyvvizsgáló tevékenységből származó jövedelmet, valamint a gazdasági társaság magánszemély tagja által külön szerződés szerint teljesített mellékszolgáltatást.

3. Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem: alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatás révén szerzett bevétel. Nem minősül jövedelemnek az alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatás révén szerzett bevétel, ha havi mértéke a minimálbér 50%-át nem haladja meg.

4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások: táppénz, terhességi-gyermekágyi segély, gyermekgondozási díj, gyermekgondozási segély, gyermeknevelési támogatás, családi pótlék, gyermektartásdíj.

5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások: öregségi, rokkantsági, baleseti rokkantsági nyugdíj, özvegyi és szülői nyugdíj, árvaellátás és baleseti hozzátartozói nyugellátások; rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, rehabilitációs járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelempótlék.

6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások: különösen az időskorúak járadéka, a rendszeres szociális segély, az ápolási díj, az adósságsökkentési támogatás; munkanélküli járadék, álláskeresési járadék, álláskeresési segély, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás.

7. Egyéb jövedelem: például az ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozói díj, végkielégítés és állampapírból származó jövedelem, ingatlan és ingó tárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem, életjáradékból, föld és más ingatlan bérbeadásából származó jövedelem, illetve minden olyan jövedelem, amely az előző sorokban nem került feltüntetésre.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.



**SÁRBOGÁRD VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA**

NYILATKOZATOK

1. számú nyilatkozat

Alulírott(név) szám alatti lakos,
mint kérelmező büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy őstermelő/vállalkozó vagyok:

Igen

nem*

*A megfelelő rész aláhúzendó.

Alulírott(név) szám alatti lakos
hozzájárulok airánt benyújtott
kérelmem elbírálásához szükséges jövedelemről szóló NAV által kiállított, valamint a benyújtott kérelem
elbírálásához szükséges vagyonról szóló igazolások hivatal általi beszerzéséhez.

Kelt:20... év..... hó..... nap

.....
aláírás

2. számú nyilatkozat

Alulírott(név) szám alatti lakos,
mint közeli hozzátartozó/háztartásban együtt élő személy büntetőjog felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy
őstermelő/vállalkozó* vagyok:

Igen

nem*

*A megfelelő rész aláhúzendó.

Alulírott(név) szám alatti lakos,
mint közeli hozzátartozó/háztartásban együtt élő hozzájárulok a (név)
.....(cím)iránt benyújtott kérelem
elbírálásához szükséges jövedelemről szóló NAV által kiállított, valamint a benyújtott kérelem elbírálásához
szükséges vagyonról szóló igazolások hivatal általi beszerzéséhez.

Kelt:20..... év..... hó..... nap

.....
aláírás

3. számú nyilatkozat

Alulírott(név) szám alatti lakos,
mint vállalkozó nyilatkozom a Ptk. gazdasági társaságról szóló könyve alapján a gazdasági társaságokban lévő
vagyonomról:

Társaságban lévő tulajdon:

Vagyonnyilatkozat

A nyilatkozó személy adatai:

Név:.....

Születési név:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő (év, hó, nap):.....

Lakóhely:.....irányítószám.....település.....utca/út/tér
.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

Tartózkodási hely:.....irányítószám.....település..... utca/út/tér
.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Társaságban lévő tulajdon (tagi betét, törzsbetét, részvény).....

Nyilvántartási értéke:.....

Becsült forgalmi értéke:.....

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

Kelt:20.... év..... hó..... nap

.....
aláírás



SÁRBOGÁRD VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA

Vagyonyilatkozat

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 vagyona

A Ingatlanok

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

— címe..... város/község
.....út/utca.....hsz/hrsztulajdoni hányad:.....

— alapterülete:.....m²

— tulajdoni hányad:.....

— a szerzés idejeév.

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/hrsztulajdoni hányad:.....

— alapterülete:.....m²

— tulajdoni hányad:.....

— a szerzés ideje:..... év,

Becsült forgalmi érték:* Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátok 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/hrsztulajdoni hányad:.....

— alapterülete:..... m² 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..... m²

- 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, szolgalm)

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű adatai:

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

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

Becsült forgalmi érték:** Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok:.....

(pl. elidegenítési és terhe 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,..... rend, - nyilvántartási szám

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 (aláhúzendő és a b) pont szerinti esetben kitöltendő), hogy

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezem, vagy

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

— Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....

pénzforgalmi számla száma:.....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg:.....

— Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....

pénzforgalmi számla száma:.....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg:.....

— Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....

pénzforgalmi számla száma:.....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg:.....

2. Felelősségem tudatában kijelentem (a megfelelő aláhúzendő a b) pont szerinti esetben kitöltendő), hogy velem együttélő közeli hozzátartozóm

a) pénzforgalmi számlával nem rendelkezik, vagy

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

— Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....

pénzforgalmi számla száma:.....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg:.....

— Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....

pénzforgalmi számla száma:.....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg:.....

—Pénzforgalmi szolgáltató neve:.....

pénzforgalmi számla száma:.....

pénzforgalmi számlán kezelt összeg:.....

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

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

Kelt:..... év..... hó nap

.....
aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező, vagy vele együttélő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor 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 ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

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



**SÁRBOGÁRD VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA**

KÖRNYEZETTANULMÁNY

I. Kérelmező személyi adatai:

Név:.....
Születési név:.....
Személyigazolvány szám:.....
Lakcím:.....irányítószám.....település.....utca/út/tér
.....házsám.....épület/lépcsőház.....emelet, ajtó
Születési hely, idő (év, hó, nap):.....
Anyja neve:.....
Családi állapota:.....
Iskolai végzettsége:.....
Szakképzettsége:.....

II. Kereseti és vagyoni viszonyok

Foglalkozása:.....
Munkaadó neve és címe:.....
Havi keresete és jövedelme:.....

Házastárs/élettárs foglalkozása:.....
Munkaadó neve és címe:.....
Havi keresete és jövedelme:.....

Egyéb jövedelem:.....
Ingó vagyon, gépkocsi:.....
Ingatlan vagyon:.....

Havi rendszeres kiadás:(az egész házra!)
villany:.....
gáz:.....
víz:.....
lakásbiztosítás:.....
felelősségbiztosítás:.....
hitel:.....
egyéb:.....

III. Lakás állapot, nagyság, általános szociális helyzet

Milyen minőségben lakik a lakásban:.....
.....

Lakás nagysága állapota, felszereltsége:.....
.....
.....

IV. Kérelmezővel közös háztartásban élők adatai

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma:.....fő

	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni kapcsolat
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Általános szociális helyzet:.....
.....
.....
.....
.....

Készült:.....,20....év.....hónap.....nap

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

.....
Adatszolgáltató aláírása

.....
A környezettanulmányt
végző aláírása