

Vaja Város Önkormányzat  
Polgármesteri Hivatal  
4562 Vaja, Damjanich u. 71.  
Tel.: 44/584-017

## KÉRELEM Önkormányzati segély megállapításához

### I. Az igénylő adatai:

1. Kérelmező neve/születési név is: \_\_\_\_\_  
*/Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!/  
Társadalombiztosítási Azonosító Jel / TAJ szám/ :*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Születési helye: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### 2. Állampolgársága: magyar

Bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező  
hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert  
Státuszt elismerő határozat száma: \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_

### 3. Családi állapota:

Egyedülálló (hajadon, nőtlen)  
Házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt  
Házastársától külön élő  
Elvált  
Özvegy  
*(a megfelelő rész aláhúzendó)*

4. Lakóhely: \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

Értesítési és utalási cím: \_\_\_\_\_ helység  
\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek.  
(a megfelelő rész aláhúzendó)

5. A kérelem benyújtásának időpontjában az önkormányzati segélyt kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok

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

**Közeli hozzátartozó:**

- a házastárs, az élettárs,
- a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom 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 az az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
- a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

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

II. Az önkormányzati segély igénylésének indoka:

---

---

---

---

---

---

---

---

Az önkormányzati segély megállapítását (Megfelelő betűjellel bekarikázandó. Egyidejűleg csak egy forma jelölhető meg.)

- átmenetileg nehéz anyagi helyzetre tekintettel a család kiadásainak mérséklésére
- eseti gyógyszerkiadás mérséklésére
- a családban nevelkedő gyermekekre tekintettel a család létfenntartási vagy rendkívüli élethelyzetbe kerülése okán
- elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásra

kérem.

### III. Jövedelmi adatok \*

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj stb.)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
7. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld és bérbeadásából származó jövedelem						
9. Egyéb (pl.: ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): \_\_\_\_\_ Ft / hó.

(\* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-10 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

#### IV. Egyéb nyilatkozatok

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

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

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

**Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.**

Vaja, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
Kérelmező házastársa/élettársa  
Bejegyzett élettársa aláírása

\_\_\_\_\_  
Kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy az önkormányzati segély megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.  
*(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Vaja, 20 \_\_\_\_ év \_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap.

\_\_\_\_\_  
Kérelmező házastársa/élettársa  
Bejegyzett élettársa aláírása

\_\_\_\_\_  
Kérelmező aláírása