

KÉRELEM
a Települési támogatás igényléséhez
FŐLAP

Kérelmező neve:.....
Kérelmező születési neve:.....
Anyja neve:.....
Születési helye, ideje (év, hó, nap):.....
Állampolgársága:.....
Lakóhely:.....
Tartózkodási hely:.....
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....
Telefonszám:.....

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

A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

Név	Születési idő	Rokoni kapcsolat	Foglalkozás	Jövedelem	TAJ szám

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 foglalkozási 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					

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valóságosága a szociális igazgatóságról és szociális ellátásokról szóló 1993.évi III. törvény alapján az NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Dátum: Ostoros,.....

.....

kérelmező aláírása

.....

a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

KÉRELEM

Gyógyszertámogatás igényléséhez

„F” lap

Nyilatkozat:(név) kijelentem, hogy a települési

Gyógyszertámogatás igényléssel egy időben közgyógyigazolvánnyal nem rendelkezem. *

.....

.....

* A döntésre jogosult az előkészítés során megvizsgálja, hogy a járási hivatalnál ugyanazon kérelmezőre tekintettel van-e folyamatban eljárás közgyógyellátás megállapítása iránt, ez esetben eljárását a jogerős döntésig a Ket. 32. § (1) bekezdése alapján felfüggeszti.

Gyógyszertámogatás igénylése esetén csatolandó dokumentumok:

- háziorvosi, szakorvosi igazolás az igénylő havi rendszeres gyógyszeres szükségleteiről, gyógyászati segédeszköz szükségességéről

Dátum: Ostoros,

.....

a kérelmező aláírása

Ügyintéző tölti ki: 1 főre jutó havi jövedelem: Ft/hó

Vagyonnyilatkozat

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 együttélő közeli hozzátartozójának vagyona

A. Ingatlanok

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

Becsült forgalmi érték:* Ft

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. 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).

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat):
megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.):
..... címe: város/község út/utca
..... hsz. alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:
..... év

Becsült forgalmi érték:* Ft

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.
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).

B. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű adatai:

a) személygépkocsi: típus rendszám

szerezés 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).

A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintettel tartják fenn:

igen nem

(a megfelelő aláhúzendő)

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

szerezés 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 [a megfelelő 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

– Pénzforgalmi szolgáltató neve:

pénzforgalmi számla száma:

pénzforgalmi számlán kezelt összeg

2. Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzendő, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy a 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

– Pénzforgalmi szolgáltató neve:
pénzforgalmi számla száma:
pénzforgalmi számlán kezelt összeg

3. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a 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 a 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.