MÁRIAKÁLNOK KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

🖂 9231 Máriakálnok, Rákóczi út 6.

🕿 96/576-352 🖳 mariakalnok@mariakalnok.t-online.hu

***KÉRELEM***

***Települési támogatás gyógyszerkiadások viseléséhez***

**1.Személyi adatok**

**A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Neve: ..............................................................................................................................

Születési neve: ...............................................................................................................

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

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

Lakóhelye: ....................................................................................................................

Tartózkodási helye: ......................................................................................................

 Életvitelszerű cím (ahol ténylegesen lakik):………………………………………….

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .........................................................................

Állampolgársága: ……………………………………………………………………..

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

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

€€€€€€€€-€€€€€€€€-€€€€€€€€

A folyószámlát vezető pénzintézet megnevezése\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

**II. A kérelmező családi állapota** *(a megfelelő helyre tegyen X-et):*

􀆑 **egyedülálló**

􀆑 **nem egyedülálló**

**III. A kérelmező közgyógyellátásra** *(a megfelelő helyre tegyen X-et):*

􀆑 **jogosult**

􀆑 **nem jogosult**

**IV.**  **A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai**

A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: ……….. fő.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | E | F |
| 1. | Közeli hozzátartozó neve(születési neve) | Anyja neve | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Társadalom biztosítási Azonosító Jele(TAJ) | Családi kapcsolat megnevezése | Közeli hozzátartozómegelőző havi jövedelme |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |

**V.** **Jövedelmi adatok**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C |
| 1. | A jövedelem típusa | Kérelmező | A családban élő közeli hozzátartozók |
| 2. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatásijogviszonyból származó |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |

 A kérelem háziorvosi igazolással együtt érvényes.

**VI Nyilatkozatok**

**6.1.** Kijelentem, hogy

6.1.1. Életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó) Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.

6.1.2. A családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

3.1.3. A közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

**6.2.** Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt 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.

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

Kelt: Máriakálnok, 20………...................................

................................................ ……… ………………………………

 kérelmező aláírása kérelmező házastársának/élettársának aláírása

**1. számú melléklet a 63/2006. (III. 27.) Korm. rendelethez**

**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, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának 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

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzandó)

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

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

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: .......................... címe: ........................................ város/község .............................. út/utca .................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ...................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

**II. Egyéb vagyontárgyak**

Gépjármű: '

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

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

Becsült forgalmi érték:\*\* .......................................... Ft

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

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

Becsült forgalmi érték:\*\* .......................................... Ft

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| \* Becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.  |

|  |
| --- |
| \*\* Becsült forgalmi értékként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni. |

TÁJÉKOZTATÓ

Jövedelmet igazoló dokumentum:

* munkabérből származó jövedelem esetén 30 napnál nem régebbi-, munkáltató által kiállított igazolás
* álláskeresési ellátás az álláskeresők nyilvántartását vezető szerv által kiállított igazolás az álláskeresési ellátás összegéről
* a 16. életévét betöltött, önálló jövedelemmel nem rendelkező, a nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató fiatal felnőtt tanulói, vagy hallgatói jogviszonyáról 30 napnál nem régebbi igazolást.
* nyugdíj, nyugdíjszerű ellátások, rehabilitációs ellátások, árvaellátás esetén a nyugdíjfolyósító szerv által a tárgyévben kiállított nyugdíjközlő lap és egy 30 napnál nem régebbi nyugdíjszelvény, vagy folyószámla kivonat.
* őstermelők esetén a bevételről vezetett dokumentum vagy a Nemzeti Adó és Vámhivatal által a lezárt adóévről kiállított igazolás.
* vállalkozásból származó jövedelem esetén, lezárt adóévről a Nemzeti Adó és Vámhivatal által kiállított igazolás, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelői igazolás.
* tartásdíj esetén a felvett vagy fizetett tartásdíj összegét igazoló postai szelvény, bírósági döntés másolata a gyermektartásdíj megállapításáról, bankszámla kivonat vagy átvételi elismervény vagy nyilatkozat
* ösztöndíjról a közép-, vagy felsőoktatási intézmény által kiállított igazolás vagy az utalást igazoló számítógépes nyilvántartásból kinyomtatott adattartalom.
* egyéb jövedelem esetén a jövedelem típusának megfelelő igazolás, vagy nyilatkozat.
* amennyiben aktív korú személy úgy nyilatkozik, hogy nincs jövedelme illetve alkalmi munkából származó jövedelemmel rendelkezik akkor a kérelemhez csatolni kell az állami foglalkoztatási szerv igazolását arról, hogy a nevezett a nyilvántartásukban szerepel és onnan pénzbeli ellátásban nem részesül
* A gyógyító ellátás havi költségét igazoló dokumentumokat