Mór Városi Önkormányzat

8060 Mór Szent István tér 6.

***KÉRELEM***

***ESETI JELLEGGEL NYÚJTOTT RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT***

**A Szt. 45. § (4) bekezdésében meghatározott létfenntartást veszélyeztető helyzetbe került személyek részére az önkormányzat egyszeri eseti jelleggel nyújtott rendkívüli települési támogatást biztosít.**

**Rendkívüli települési támogatásban elsősorban azokat a személyeket indokolt részesíteni, akik önmaguk, illetve családjuk létfenntartásáról más módon nem tudnak gondoskodni vagy alkalmanként jelentkező többletkiadások - így különösen betegséghez, halálesethez, elemi kár elhárításához, a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartásához, iskoláztatáshoz, a gyermek fogadásának előkészítéséhez, a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásához, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások - vagy a gyermek hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorulnak.**

***A kérelmező személyre vonatkozó adatok:***

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Állampolgársága:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Telefonszám (nem kötelező):

A folyósítást

 □ postai úton lakcímemre vagy

□ postai úton ……………………………………………………………címre vagy

 □ bankszámlára kérem utalni.

Fizetési számlaszám: …………………………………………………..

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: ...........................................

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgársága esetén):

□ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

□ EU kék kártyával rendelkező, vagy

□ bevándorolt/ letelepedett, vagy

□ menekült/oltalmazott/hontalan.

Kijelentem, hogy (Kérjük, X-szel jelölje a megfelelőt)

□ életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy

□ életvitelszerűen a tartózkodási helyemen élek;

□ a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek.

***A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok***

A kérelmező családi körülményei

□ egyedül élő,

□ nem egyedül élő.

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

…………….. fő.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Közeli hozzátartozó neve (születési név)** | **Születési helye, ideje****(év, hó, nap)** | **Anyja neve** | **Társadalombiztosítási Azonosító Jele** | **Családi kapcsolat megnevezése** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

***Jövedelmi adatok***

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A jövedelmek típusai** | **A kérelmező jövedelme** | **A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokonok jövedelme** |
| 1./ Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |
| 2./ Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3./ Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |
| 4./ Nyugellátás, és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5./ Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 6./ Egyéb jövedelem  |  |  |  |  |  |  |
| 7./ Összes jövedelem  |  |  |  |  |  |  |

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásáról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III törvény 10. §(7) bekezdése alapján szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

**A kérelem indokolása (a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet leírása):**

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

A fenti életkörülményeket alátámasztó dokumentumok: ……..

 ……..

***Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozatok***

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

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

*Tudomásul veszem, hogy a jogosultságot érintő és a személyes adatokban történő változást köteles vagyok 15 napon belül bejelenteni.*

*Tudomásul veszem, hogy a döntéshozó utólagosan ellenőrizheti a jogosultság fennállását és a támogatás felhasználásának körülményeit.*

Mór,

kérelmező aláírása

 ……………………………………………………………………

a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

***Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez***

A megfelelő választ X-szel kell jelölni, és a hiányzó adatokat ki kell tölteni.

Mór Városi Önkormányzat Képviselő-testületének a települési támogatásokkal és a köztemetéssel kapcsolatos eljárás szabályairól szóló 22/2021. (V.14.) számú önkormányzati rendeletének (a továbbiakban: R.) 46. § értelmében:

Eseti jelleggel nyújtott rendkívüli települési támogatásra **jogosult** az a személy, akinek háztartásában az egy főre számított havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át, egyedül élő személy esetében annak 200 %-át, gyermekét egyedül nevelő szülő esetében 175 %-át nem haladja meg.

Az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összege 2021. évben 28.500.- Ft.

A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. számú törvény (továbbiakban: Szt.) 4. § (1) bekezdés i) pontja szerint:

**rendszeres pénzellátásnak minősül:**a táppénz, a csecsemőgondozási díj, a gyermekgondozási díj, az öregségi nyugdíj, a korhatár előtti ellátás, a szolgálati járandóság, a balett művészeti életjáradék, az átmeneti bányászjáradék, a rokkantsági nyugdíj; a rehabilitációs járadék, a megváltozott munkaképességű személyek ellátásai, 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 baleseti rokkantsági nyugdíj, a hozzátartozói baleseti nyugellátások, a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló törvény alapján folyósított pénzbeli ellátás, az átmeneti járadék, a rendszeres szociális járadék, a bányászok egészségkárosodási járadéka, a rokkantsági járadék, a hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, a gyermekgondozási segély, a gyermeknevelési támogatás, az időskorúak járadéka, a foglalkoztatást helyettesítő támogatás, az egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatás, az ápolási díj, a nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, a közszolgálati járadék, valamint az uniós rendeletek alapján külföldi szerv által folyósított egyéb azonos típusú ellátás.

**A kérelemhez minden esetben mellékelni kell:**

1. **a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet igazoló dokumentumokat (pl.: súlyos betegségre, fogyatékosságra vonatkozó orvosi igazolás, zárójelentés, orvosi szakvélemény; keresőképtelenségre vonatkozó igazolás; terhességet igazoló dokumentumok; iskolalátogatási igazolás; gyámhivatali határozat a gyermekelhelyezésről stb.)**
2. **jövedelemigazolásokat (pl.: munkáltatói igazolást munkabérről, nyugellátásról szóló igazolást, táppénzről, csecsemőgondozási díjról, GYES, GYED, GYET-ről szóló igazolást, árvaellátásról, gyermektartásról, hallgatói jogviszonyról szóló igazolást, munkanélküli ellátásról szóló határozatot, járási hivatal által folyósított rendszeres pénzellátásról szóló határozatot stb.);**
3. **a kérelmező lakcímkártyájának másolatát.**

**A jövedelemszámításhoz irányadó időszak:** havonta mérhető jövedelmeknél a kérelem benyújtását megelőző hónap, egyéb jövedelmeknél pedig a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap.

**NYILATKOZAT**

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

**Alulírott ……………………………………………………………….., kijelentem, hogy az az adatkezelési folyamattal kapcsolatos tájékoztatót megismertem és tudomásul vettem az abban foglaltakat.**

**8060 Mór, ………………………………..**

**Aláírás: ……………………………………………..**