

1. melléklet a 19/2013. (XI.28.) önkormányzati rendelethez

IGÉNYLŐ LAP

ÁTMENETI ÖNKORMÁNYZATI SEGÉLYHEZ

Igénylő telefonszáma: (önkéntes adatszolgáltatás)

Az igénylő adatai:

Neve: (leánykori név

is):.....

Anyja neve:.....Családi

állapota:.....

Születési helye és

ideje:.....

Lakcíme:.....

.....

Tartózkodási

helye:.....

TAJ szám:....., Adóazonosító

jel:.....

Az igénylővel közös háztartásban élők adatai

	NÉV	ANYJA NEVE	SZÜLETÉSI HELY ÉS IDŐ	ROKONSÁGI FOK	JÖVEDELEM FT	TAJ SZÁM
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Jövedelmi adatok

Az igénylő jövedelmének

forrása:.....

Az igénylő jövedelmének összege:.....Ft

Az igénylővel együtt élők jövedelmének összege:.....Ft

Az egy főre jutó havi nettó jövedelem összege:.....Ft

Tartási, életjáradéki, örökösödési szerződés kötésének

Időpontja:.....

A szerződő fél neve,

lakcíme:.....

A kérelem indoka:

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

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

Mány,

az igénylő aláírása

2. melléklet a 19/2013. (XI.28.) önkormányzati rendelethez

IGÉNYLŐ LAP

ÖNKORMÁNYZATI SEGÉLYHEZ GYÓGYSZERTÁMOGATÁS CÉLJÁBÓL

Igénylő telefonszáma: (önkéntes adatszolgáltatás)

Az igénylő adatai:

Neve: (leánykori név

is):.....

Anyja neve:.....Családi

állapota:.....

Születési helye és

ideje:.....

Lakcíme:.....

.....

Tartózkodási

helye:.....

TAJ szám:....., Adóazonosító

jel:.....

Az igénylővel közös háztartásban élők adatai

	NÉV	ANYJA NEVE	SZÜLETÉSI HELY ÉS IDŐ	ROKONSÁGI FOK	JÖVEDELEM FT	TAJ SZÁM
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Jövedelmi adatok

Az igénylő jövedelmének

forrása:.....

Az igénylő jövedelmének összege:.....Ft

Az igénylővel együtt élők jövedelmének összege:.....Ft

Az egy főre jutó havi nettó jövedelem összege:.....Ft

Tartási, életjáradéki, örökösödési szerződés kötésének

Időpontja:.....

A szerződő fél neve,

lakcíme:.....

A kérelem indoka:

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

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

Mány,

az igénylő aláírása

3. melléklet a 19/2013. (XI.28.) önkormányzati rendelethez

IGÉNYLŐ LAP

ÖNKORMÁNYZATI SEGÉLY, TÜZELŐTÁMOGATÁSHOZ

Igénylő telefonszáma: (önkéntes adatszolgáltatás)

Az igénylő adatai:

Neve: (leánykori név

is):.....

Anyja neve:.....Családi

állapota:.....

Születési helye és

ideje:.....

Lakcíme:.....

.....

Tartózkodási

helye:.....

TAJ szám:....., Adóazonosító

jel:.....

Az igénylővel közös háztartásban élők adatai

	NÉV	ANYJA NEVE	SZÜLETÉSI HELY ÉS IDŐ	ROKONSÁ-GI FOK	JÖVEDELEM FT	TAJ SZÁM
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Jövedelmi adatok

Az igénylő jövedelmének

forrása:.....

Az igénylő jövedelmének összege:.....Ft

Az igénylővel együtt élők jövedelmének összege:.....Ft

Az egy főre jutó havi nettó jövedelem összege:.....Ft

Tartási, életjáradéki, örökösödési szerződés kötésének

Időpontja:.....

A szerződő fél neve,

lakcíme:.....

A kérelem indoka:

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

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

Mány, ,.....

az igénylő aláírása

4. melléklet **19/2013. (XI.28.)** önkormányzati rendelethez

**IGÉNYLŐ LAP
TEMETÉSI SEGÉLYHEZ**

Az Igénylő telefonszáma: (önkéntes adatszolgáltatás)

Igénylő adatai:

Neve: (leánykori név is):.....

Anyja neve:.....

Születési helye és ideje:.....

Lakcíme:.....

Tartózkodási helye:

TAJ szám: Adóazonosító jel:

Állampolgársága:

Igénylővel közös háztartásban élők adatai

	NÉV	ANYJA NEVE	SZÜLETÉSI HELY ÉS IDŐ	ROKONSÁGI FOK	JÖVEDELEM FT	TAJ SZÁM
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Jövedelmi adatok

Az igénylő jövedelmének forrása:

Az igénylő jövedelmének összege:Ft

Az igénylővel együtt élők jövedelmének összege:Ft

Az egy főre jutó havi jövedelem összege:Ft

A kérelem indoka:

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

Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy **a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény** alapján temetési hozzájárulásban **nem részesültem.**

Mány,

az igénylő aláírása

5. melléklet 19/2013. (XI.28.) önkormányzati rendelethez

I G É N Y L Ő L A P

**AZ ELTEMETTETÉSRE KÖTELEZETT SZEMÉLY A TEMETÉSI KÖLTSÉGEK
ALÓLI 50 %-BAN TÖRTÉNŐ MENTESÍTÉSÉHEZ**

Az Igénylő telefonszáma: (önkéntes adatszolgáltatás)

Igénylő adatai:

Neve: (leánykori név is):.....

Anyja neve:.....

Születési helye és ideje:.....

Lakcíme:.....

Tartózkodási helye:

TAJ szám: Adóazonosító jel:

Állampolgársága:

Igénylővel közös háztartásban élők adatai

	NÉV	ANYJA NEVE	SZÜLETÉSI HELY ÉS IDŐ	ROKONSÁGI FOK	JÖVEDELEM FT	TAJ SZÁM
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

Jövedelmi adatok

Az igénylő jövedelmének forrása:

Az igénylő jövedelmének összege:

.....Ft

Az igénylővel együtt élők jövedelmének összege:

.....Ft

Az egy főre jutó havi jövedelem összege:Ft

A kérelem indoka:

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

Nyilatkozat

Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy **a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény** alapján temetési hozzájárulásban, valamint temetési segélyben **nem részesültem**.

Mány,

az igénylő aláírása

6. melléklet a 19/2013. (XI.28.) önkormányzati rendelethez

IGÉNYLŐLAP
MÉLTÁNYOSSÁGI KÖZGYÓGYELLÁTÁSHOZ

a) A kérelmező személyi adatai

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely,év,hó,nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Telefonszám (nem kötelező megadni):

A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

a) A kérelmező családi körülménye:

egyedül élő,

nem egyedül élő

b) A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma: fő.

Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Családi kapcsolat megnevezése	Születési helye, év, hónap, nap	Megjegyzés*
---	-------------------------------	---------------------------------	-------------

c) Jövedelmi adatok

A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó		
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó		
3. Alkalmi munkavégzésből származó		
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások		

6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	
7. Egyéb jövedelem	
8. Összes jövedelem	

Nyilatkozatok

a) A II/a) pont szerinti jogosultság esetén nyilatkozom arról, hogy krónikus betegségre tekintettel

kérem

nem kérem

egyéni gyógyszerkeret megállapítását. (Kérjük X-szel jelölje be a megfelelő választ.)

b) A közgyógyellátási igazolvány átvételére vonatkozó nyilatkozat:

A közgyógyellátás igazolvány kézbesítését postai úton:

..... címre kérem.

A közgyógyellátási igazolványt Fejér Megyei Egészségbiztosítási pénztárnál személyesen veszem át. (Kérjük X-szel jelölje be a megfelelő választ.)

c) Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (A megfelelő rész aláhúzendó.),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához, továbbá a közgyógyellátási nyilvántartásban szereplő adatoknak a közgyógyellátás információs rendszerében történő felhasználásához.

Dátum:

.....

kérelmező aláírása

.....

kérelmező házastársának/élettársának aláírása

7. melléklet a 19/2013. (XI.28.) önkormányzati rendelethez

Vagyonyilatkozat

I. A kérelmező személyi 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 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 aláhúzendó)

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: ¹

a) személygépkocsi: típus rendszám
a szerzés ideje:
Becsült forgalmi érték:** Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: típus rendszám
a szerzés ideje:
Becsült forgalmi érték:** Ft

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

Mány, év hó nap

.....
Az igénylő aláírása

Megjegyzés:

Ha a kérelmező 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 Magyar Köztársaság 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 jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

8. melléklet a 19/2013. (XI.28.) önkormányzati rendelethez
JÖVEDELEMIGAZOLÁS

Munkáltató:

Neve:

Címe:

Adószáma:.....

TB törzsszáma:.....

Munkavállaló:

Neve:

Születési neve:.....

Szül.hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Lakcíme:.....

Munkaviszony kezdete:

Igazolt időszak:.....

Munkáltatóként igazoljuk, hogy fent nevezett Munkavállaló jelenleg is alkalmazásunkban áll.

Havi bruttó jövedelmeFt, azaz..... forint,

Havi nettó jövedelme Ft, azaz forint.

A Munkavállaló munkabéréből jogerős határozat vagy jogszabály alapján levonandó tartozás nem áll fenn. Ezen igazolást a dolgozó kérésére adtuk ki.

Kelt:.....

Munkáltató

9. melléklet a **19/2013. (XI.28.)** önkormányzati rendelethez
Nyilatkozat

Alulírott

Neve:

Születési neve:.....

Szül.hely, idő:.....

Anyja neve:.....

Lakcíme:.....

úgy nyilatkozom, hogy

1. érvényes tartási, életjáradéki, illetve egyéb, gondozásomat kötelezően előíró szerződéssel nem rendelkezem

2. gondozásomat kötelezően előíró szerződéssel rendelkezem:

.....(típusa)

A kívánt rész aláhúzendó.

Mány,.....

Az igénylő aláírása

10. melléklet a **19/2013. (XI.28.)** önkormányzati rendelethez
ELSZÁMOLÓ LAP
Átmeneti segélyhez

A segélyezett neve:

A segélyezett lakcíme:

A segélyezett anyja neve:

A segély célja:

A segély felhasználása		
	A felhasználás megnevezése	Összege
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
	Összesen:	

Alulírott kijelentem, hogy az elszámolt fenti összeg a
számú határozatban foglaltaknak megfelelően került felhasználásra.

Mány,

az igénylő aláírása