

**Peresznye Község Önkormányzata Képviselő-testületének 9/2022. (XI. 4.) önkormányzati rendelete**

**a szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018. (XI. 07.) önkormányzati rendelet módosításáról**

Peresznye Község Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (1) bekezdésében, 25. § (3) bekezdés b) pontjában, 26. §-ában, 32. § (1) bekezdés b) pontjában és (3) bekezdésében, 45. § (1) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében, 60. § (4) bekezdésében, 90. § (3) bekezdésében, 92. § (1) bekezdés a) pontjában, 92. § (2) bekezdésében, 115. § (3) bekezdésében és 132. § (4) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdésének a) pontjában és a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

**1. §**

(1) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 7. § (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A karácsonyi támogatás összege egy alkalommal legfeljebb 30.000,- Ft, melyet pénzbeli támogatás formájában nyújt az Önkormányzat.”

(2) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 7. § (4) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(4) A támogatás iránti kérelmet a 4. sz. mellékletben szereplő formanyomtatványon minden év november 15. napjától november 30. napjáig lehet benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő.”

**2. §**

(1) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 1. melléklete helyébe az 1. melléklet lép.

(2) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 2. melléklete helyébe a 2. melléklet lép.

(3) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 3. melléklete helyébe a 3. melléklet lép.

(4) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 4. melléklete helyébe a 4. melléklet lép.

(5) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 5. melléklete helyébe az 5. melléklet lép.

(6) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 6. melléklete helyébe a 6. melléklet lép.

(7) A szociális ellátások és szociális szolgáltatások helyi szabályairól szóló 6/2018 (XI.7.) önkormányzati rendelet 7. melléklete helyébe a 7. melléklet lép.

### 3. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő napon lép hatályba, és a kihirdetését követő második napon hatályát veszti.

Horvátzsidány, 2022. november 3.

Orbán Gyula  
polgármester



Fücsinné Dorner Anikó  
jegyző



A rendelet 2022. november 4. napján kihirdetésre került.

Horvátzsidány, 2022. november 4.

Fücsinné Dorner Anikó  
jegyző



**„1. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez**  
1. melléklet.pdf”

**ÚJSZÜLÖTTEK TÁMOGATÁSA IRÁNTI KÉRELEM**  
**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**

(a születést követő 12 hónapon belül benyújtandó)

**A kérelmező adatai:**

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhelye: \_\_\_\_\_

Bejelentett tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek\*.

Születési ideje: \_\_\_\_\_ Születési helye: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Állampolgársága: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ Telefon szám: \_\_\_\_\_

Foglalkozása: \_\_\_\_\_ Nyugdíj törzsszáma: \_\_\_\_\_

**Családi állapota\*:** hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, élettárs, házas.

**Családi körülményei\*:** családban élő, egyedülélő, gyermekét egyedül nevelő.

Kedvező elbírálás esetén a megállapított segély összegét\*: **lakcímemre / intézmény felé / folyószámlámra** kérném utalni. Folyószámlaszámom: \_\_\_\_\_

\* (A megfelelő rész aláhúzendő.)

**Az újszülött gyermek/ek adatai**

**Név:** \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

**Név:** \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

**A kérelmezővel azonos lakcímen élőkre vonatkozó adatok** (kivéve a fentiekben megnevezett személyek):

név és születési név	születési hely, idő	anyja neve	TAJ szám

**Egyéb indoklás/nyilatkozat:**

---

---

---

---

---

---

---

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

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

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

**Csatolandó iratok:**

- újszülött gyermek születési anyakönyvi kivonata

**„2. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez**  
2. melléklet.pdf”

(július 1-től szeptember 30-ig nyújtható be)

Foglalkozása: Nyugdíj törzsszáma:

Kedvező elbírálás esetén a megállapított segély összegét\*: **lakcímemre / intézmény felé / folyószámlámra** kérném utalni. Folyószámlaszámom:

\* (A megfelelő rész aláhúzandó.)

[illegible]

## JÖVEDELMI ADATOK, JÖVEDELEMNYILATKOZATOK

jövedelem típusa	kérelmező neve:	a kérelmezővel azonos lakcímen élő			
		neve:	neve:	neve:	neve:
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					
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7. Egyéb jövedelem					
8. Összes jövedelem					
9. Aláírás					



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

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

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

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

#### **Csatolandó iratok:**

- jövedelem-igazolás(ok)

**„3. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez**  
3. melléklet.pdf”

**IDŐSKORÚAK IDŐSEKNAPI TÁMOGATÁSA IRÁNTI KÉRELEM**  
**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**

**A kérelmező adatai:**

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhelye: \_\_\_\_\_

Bejelentett tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő rész aláhúzandó.)

Születési ideje: \_\_\_\_\_ Születési helye: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Állampolgársága: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ Személyig.szám: \_\_\_\_\_

Adóazonosító: \_\_\_\_\_

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

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

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

**„4. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez**  
4. melléklet.pdf”

# KARÁCSONYI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

## TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS

### A kérelmező adatai:

Neve:

Születési neve:

Bejelentett lakóhelye:

Bejelentett tartózkodási helye:

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek\*.

Születési ideje: Születési helye:

Anyja neve: Állampolgársága:

TAJ szám: \_\_\_\_\_ Telefon szám: \_\_\_\_\_

Adóazonosító: Nyugdíj törzsszáma:

**Családi állapota\*:** hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, élettárs, házas.

**Családi körülményei\*:** családban élő, egyedülélő, gyermekét egyedül nevelő.

Kedvező elbírálás esetén a megállapított segély összegét\*: **lakcímemre / intézmény felé / folyószámlámra** kérném utalni. Folyószámlaszámom:

\* (A megfelelő rész aláhúzandó.)

**A kérelmezővel azonos lakcímen élőkre vonatkozó adatok:**

[illegible]

## JÖVEDELMI ADATOK, JÖVEDELEMNYILATKOZATOK

jövedelem típusa	kérelmező neve:	a kérelmezővel azonos lakcímen élő			
		neve:	neve:	neve:	neve:
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					
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7. Egyéb jövedelem					
8. Összes jövedelem					
9. Aláírás					

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

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

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

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

**Csatolandó iratok:**

- jövedelem-igazolás(ok)

**„5. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez**  
5. melléklet.pdf”



**ESETI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM**  
**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**

**A kérelmező adatai:**

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhelye: \_\_\_\_\_

Bejelentett tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek\*.

Születési ideje: \_\_\_\_\_ Születési helye: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Állampolgársága: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ Telefon szám: \_\_\_\_\_

Foglalkozása: \_\_\_\_\_ Nyugdíj törzsszáma: \_\_\_\_\_

**Családi állapota\***: hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, élettárs, házas.

**Családi körülményei\***: családban élő, egyedülélő, gyermekét egyedül nevelő.

Lakáshasználatának jogcíme\*: tulajdonos, főbérlo, társbérlo, albérlo, jogcím nélküli lakáshasználó, szívésségi lakáshasználó, egyéb: \_\_\_\_\_

A lakás komfortfokozata\*: komfort nélküli, félkomfortos, komfortos, összkomfortos.

Kedvező elbírálás esetén a megállapított segély összegét\*: **lalcímemre / intézmény felé / folyószámlámra** kérném utalni. Folyószámlaszámom: \_\_\_\_\_

\* (A megfelelő rész aláhúzendó.)

Ha az igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve, címe: \_\_\_\_\_

**A kérelmezővel azonos lalcímen élőkre vonatkozó adatok:**

név és születési név	születési hely, idő	anyja neve	TAJ szám

**A kérelmező indokai:**

**Havi rendszeres kiadásai (Ft/hó):**

lakbér:	hiteltörlesztés:
villany:	gyógyszer:
gáz:	víz, csatorna:
fűtés (tüzelő):	TV előfizetési díj:
újság:	biztosítás:
egyéb:	

## JÖVEDELMI ADATOK, JÖVEDELEMNYILATKOZATOK

jövedelem típusa	kérelmező neve:	a kérelmezővel azonos lakcímen élő			
		neve:	neve:	neve:	neve:
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					
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7. Egyéb jövedelem					
8. Összes jövedelem					
9. Aláírás					

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügymintázó tölti ki): ..... Ft/hó

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

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

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

#### **Csatolandó iratok:**

- jövedelem-igazolás(ok)

**„6. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez**  
6. melléklet.pdf”



## JÖVEDELMI ADATOK, JÖVEDELEMNYILATKOZATOK

jövedelem típusa	kérelmező neve:	a kérelmezővel azonos lakcímen élő			
		neve:	neve:	neve:	neve:
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					
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7. Egyéb jövedelem					
8. Összes jövedelem					
9. Aláírás					

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügymintéző tölts ki): ..... Ft/hó

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

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

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

**Csatolandó iratok:**

- jövedelem-igazolás(ok)
- kérelmező nevére kiállított temetéssel kapcsolatos eredeti számlák



**„7. melléklet a 6/2018. (XI.07.) önkormányzati rendelethez  
7. melléklet.pdf”**

**KRÍZISTÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM**  
**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**

**A kérelmező adatai:**

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhelye: \_\_\_\_\_

Bejelentett tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek\*.

Születési ideje: \_\_\_\_\_ Születési helye: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Állampolgársága: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ Telefon szám: \_\_\_\_\_

Foglalkozása: \_\_\_\_\_ Nyugdíj törzsszáma: \_\_\_\_\_

**Családi állapota\***: hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, élettárs, házas.

**Családi körülményei\***: családban élő, egyedülélő, gyermekét egyedül nevelő.

Lakáshasználatának jogcíme\*: tulajdonos, főbérlo, társbérlo, albérlo, jogcím nélküli lakáshasználó, szívésségi lakáshasználó, egyéb: \_\_\_\_\_

Kedvező elbírálás esetén a megállapított segély összegét\*: **lakcímemre / intézmény felé / folyószámlámra** kérném utalni. Folyószámlaszámom: \_\_\_\_\_

\* (A megfelelő rész aláhúzendó.)

**A kérelmezővel azonos lakcímen élőkre vonatkozó adatok:**

név és születési név	születési hely, idő	anyja neve	TAJ szám

**A kérelmező indokai:**

**Havi rendszeres kiadásai (Ft/hó):**

lakbér:	hiteltörlesztés:
villany:	gyógyszer:
gáz:	víz, csatorna:
fűtés (tüzelő):	TV előfizetési díj:
újság:	biztosítás:
egyéb:	

# JÖVEDELMI ADATOK, JÖVEDELEMNYILATKOZATOK

jövedelem típusa	kérelmező neve:	a kérelmezővel azonos lakcímen élő			
		neve:	neve:	neve:	neve:
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					
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7. Egyéb jövedelem					
8. Összes jövedelem					
9. Aláírás					

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügymintéző tölti ki): ..... Ft/hó

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

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

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

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

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzs@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

#### **Csatolandó iratok:**

- jövedelem-igazolás(ok)
- válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása és a gyermek fogadásának előkészítése szakorvos vagy védőnő általi igazolást a várandósság és a terhes-gondozás tényéről, vagy
- a gyermek családjával való kapcsolattartás biztosítása, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése érdekében igényelt támogatás esetében gyámhivatali határozatot, vagy
- háziorvos által kiállított igazolást arról, hogy a kérelmező, vagy családtagja tartósan beteg és emiatt fokozott felügyeletet igényel, vagy
- az elemi kárt igazoló szakhatósági jegyzőkönyvet.