KÉRELEM
rendkívüli esemény okozta kár elhárításához kapcsolódó méltányossági települési támogatás megállapításához

**I. Az igénylő adatai (nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni):**

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek. (*A megfelelő rész aláhúzandó.)*

|  |  |
| --- | --- |
|  Kérelmező neve (születési név is) |   |
|  Anyja neve |   |
|  Születési helye, ideje |   |
|  Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám) |   |
|  Állampolgársága  |  magyar  |
|  (A megfelelő rész aláhúzandó) |  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, v. EU kék kártyával rendelkező, v. bevándorolt/letelepedett, v. menekült/oltalmazott/hontalan  |
|  Lakóhely |   |
|  Tartózkodási hely |   |
|  Értesítési és utalási cím |   |
|  Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlára kéri) |   |
|  Telefonszám, e-mail cím (nem kötelező adat) |   |

**A káresemény időpontjában a kárt ért ingatlanban a kérelmező kívül lakó egyéb személyek:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  Név |  Születési hely, idő |  Anyja neve |  Rokoni fok |  TAJ szám  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

*(****család:*** *egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.*

***közeli hozzátartozó:***

*a) a házastárs, az élettárs,*

*b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,*

*c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),*

*d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;*

***háztartás:*** *az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)*

**A kérelmező családi állapota:**

* egyedülálló (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van)
* házastársával / élettársával él együtt (*A megfelelő rész aláhúzandó.)*

**II. A káresemény időpontja:** ...................................................................

**III. A káresemény rövid leírása:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vagyonbiztosítással rendelkezik: igen - nem** (*A megfelelő rész aláhúzandó.)*

**Amennyiben nem áll rendelkezésre kárbecsléssel kapcsolatos okirat, annak becsült mértéke:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IV. Jövedelmi adatok\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   |   |  A kérelmezővel közös háztartásban élő |  Összesen  |
|  **Jövedelem típusa** |  kérelmező |  házas-társ(élettárs) |  egyéb rokon |   |
|   |  **nettó jövedelme (Ft/hó)**  |
|  Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb munkaviszonyból származó jövedelem |   |   |   |   |   |   |
|  Társas vagy egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és önálló tevékenységből származó jövedelem |   |   |   |   |   |   |
|  Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem |   |   |   |   |   |   |
|  Táppénz és gyermekgondozási támogatások (csecsemőgondozási díj, GYED, GYES, GYVT, családi pótlék, gyermektartásdíj) |   |   |   |   |   |   |
|  Nyugdíj és egyéb nyugdíjszerű ellátások (öregségi, rokkantsági, baleseti rokkantsági, özvegyi, szülői nyugdíj; árvaellátás, baleseti hozzátartozói nyugellátások; rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, bányász dolgozók egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, politikai rehabilitációs ellátások, házastársi pótlék, házastárs után járó jövedelempótlék) |   |   |   |   |   |   |
|  Önkormányzat, járási hivatal és járási munkaügyi szervek által folyósított ellátások (időskorúak járadéka, aktív korúak ellátása, ápolási díj, munkanélküli járadék, álláskeresési járadék, álláskeresési segély, képzési támogatásként folyósított keresetpótló juttatás) |   |   |   |   |   |   |
|  Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozási díj, végkielégítés, életjáradékból, föld és egyéb ingatlan bérbeadásából származó jövedelem) |   |   |   |   |   |   |
|  **Jövedelem összesen:** |   |   |   |   |   |   |
|  Az összes jövedelmet csökkentő tényezők(gyermektartásdíj, egyéb rokontartás címén fizetett tartásdíj) |   |   |   |   |   |   |
|  **ÖSSZES NETTÓ JÖVEDELEM**  |   |   |   |   |   |   |
|  **EGY FŐRE JUTÓ JÖVEDELEM** |   |   |   |   |   |   |

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem**, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális vagy a gyermekvédelmi eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez. A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázatban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.

**V. Egyéb nyilatkozatok:**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.  Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv jegybanki alapkamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Alulírott/ak hozzájárulok, hogy a megadott adataimat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) szerint és az adatvédelmi szabályzat szerint kezeljék.

Hévíz, 20..... év ...................... hó ...... nap

|  |  |
| --- | --- |
|  ....................................................................nagykorú hozzátartozó aláírása |  ...................................................................kérelmező aláírása  |

Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. Tudomásul veszem, hogy a fellebbezési jogról történő lemondó nyilatkozat nem vonható vissza. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Hévíz, 20..... év ...................... hó ...... nap

|  |  |
| --- | --- |
|  ....................................................................nagykorú hozzátartozó aláírása |  ...................................................................kérelmező aláírása  |

***Csatolni kell az alábbi mellékleteket:***

1. *kérelmező családtagjainak a kérelem benyújtását megelőző hónapra vonatkozó jövedelemigazolását,*
2. *a kár bekövetkezését bizonyító, az illetékes hatóság által készített káreseményt rögzítő jegyzőkönyvet, vagy a kárfelmérést végző szerv hivatalos szakvéleményének benyújtásával*
3. *a kár bizonyított vagy becsült mértékét igazoló iratot.*

**Nyilatkozat**

Az alábbi mellékletek becsatolása a kérelem benyújtásakor nem áll módomban:

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

kijelentem, hogy fenti iratokat azok kézhezvételét követően haladéktalanul becsatolom.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv jegybanki alapkamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Hévíz, 20..... év ...................... hó ...... nap

...........................................
kérelmező aláírása