

KÉRELEM
rendszeres szociális segély megállapítására

1. A kérelmező személyére vonatkozó személyi adatok

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási azonosító jele: □ □ □ — □ □ □ — □ □ □
Adószám: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □
Telefonszám (nem kötelező megadni):.....

2. Kérelmező családi állapota:

- Egyedülálló
 Házastársával/élettársával él együtt.

3. A kérelmező

- fogyatékosági támogatásban részesül
 fogyatékosági támogatásban nem részesül

4. A házastárs/élettárs személyi adatai:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási azonosító jele: □ □ □ — □ □ □ — □ □ □

5. A kérelmező házastársa/élettársa

- fogyatékosági támogatásban részesül
 fogyatékosági támogatásban nem részesül

6. A kérelmezővel együtt élő, eltartott gyermekeinek száma összesen: fő.

Név	Születési hely, év hó, nap	16. évet betöltött személy esetében az oktatási intézmény neve	Megjegyzés*

* Ebben az oszlopban fel kell tüntetni, ha a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását.

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs (élettárs)	Gyermekei			
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 és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

Jövedelmek összesen: Ft Fogyasztási egységek összesen:

III. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

A rendszeres szociális segély megállapításának jogcíme:

Egészségkárosodott

Csatolásra került (a megfelelő aláhúzendó):

- az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet szakértői bizottságának szakvéleménye,

- a Magyar Államkincstár Területileg Illetékes Megyei Igazgatóságának igazolása.

Amennyiben az irat hivatal általi beszerzését kéri, akkor a fogyatékosági támogatást vagy a vakok személyi járadékát folyósító szerv neve és címe:

.....

Nem foglalkoztatott

Csatolásra került (a megfelelő aláhúzendó):

- a megyei, fővárosi munkaügyi központnak, illetőleg kirendeltségének igazolása,

- az együttműködésre kijelölt szerv igazolása a megelőző együttműködés teljesítéséről,

- a korábban folyósított szociális ellátások megszüntetéséről szóló határozat, vagy erről szóló igazolás,

- jövedelemigazolások (munkáltatói igazolás, szelvény, folyószámlakivonat),

- iskolai végzettséget, szakképzettséget igazoló okirat másolata.

Támogatott álláskereső

Csatolásra került:

- a regionális munkaügyi központnak, illetőleg kirendeltségének igazolása.

Amennyiben az irat hivatal általi beszerzését kéri, akkor annak a munkaügyi központnak, (kirendeltségének) a neve és címe, amely az álláskeresési járadékot vagy álláskeresési segélyt folyósítja:

.....

Kérem az alábbi iratok hivatal általi beszerzését:

1.

2.

NYILATKOZATOK

1. Alulírott _____
szül: _____ an: _____), Lőrinci,

út / utca / tér szám alatti lakos

hozzájárok*

nem járulok hozzá*

ahhoz, hogy Lőrinci Város Önkormányzatának Jegyzője az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet illetékes szakértői bizottságánál kezdeményezze az egészségkárosodási vizsgálat lefolytatását.

* a megfelelő aláhúzendő!

nyilatkozó aláírása

2. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy mint kérelmező (egészségkárosodott illetve nem foglalkoztatott személy) életvitelszerűen a **lakóhelyemen / tartózkodási helyemen** élek (a megfelelő aláhúzendő).

3. Amennyiben **nem foglalkoztatottként** kérem a segély megállapítását, akkor keresőtevékenységet nem folytatok, közoktatási, illetőleg felsőoktatási intézményben nappali oktatás munkarendje szerinti tanulmányokat nem végzek, továbbá vállalom a beilleszkedést segítő programban való részvételt.

4. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy mint kérelmező házastársa / élettársa életvitelszerűen a **lakóhelyemen / tartózkodási helyemen** élek (a megfelelő aláhúzendő).

5. Kérelmező **házastársa / élettársa** büntetőjogi felelőssége tudatában kijelenti, hogy

- keresőtevékenységet nem folytat, ellátásban nem részesül, rendszeres havi jövedelme nincs,
 alkalmi munkát végez, ebből származó jövedelme: Ft.

házastárs / élettárs aláírása

nagykorú hozzátartozók aláírása

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

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az APEH illetékes igazgatósága - ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához. Tudomásul veszem, hogy a részemre megállapított ellátás hiánytalanul benyújtott kérelmem benyújtásának napjától esedékes.

Tudomásul veszem, mint nem foglalkoztatott, hogy az Sztv. 37/D.§. alapján köteles vagyok együttműködni Lőrinci Város Polgármesteri Hivatalával, az Észak-Magyarországi Regionális Munkaügyi Központtal és annak Hatvani Kirendeltségével, valamint a Lőrinci Szociális Alapszolgálati Központtal (Lőrinci, Bem utca 2.).

Mint nem foglalkoztatott személy a számomra felajánlott, legfeljebb 30 nap időtartamú közcélú-közhasznú munkát az Önkormányzat által meghatározott parkgondozói munkakörben, a megjelölt időpontban

elfogadom / nem fogadom el (a megfelelő aláhúzendő).

Tudomásul veszem, mint nem foglalkoztatott személy, hogy amennyiben a segély folyósításának időtartama alatt bejelentett munkaviszonyt létesítek (kivéve alkalmi munkavállalói könyvvel történő foglalkoztatás, vagy önkormányzat által szervezett foglalkoztatás) jogosult vagyok a keresőtevékenység kezdő napjától számított három hónapig a rendszeres szociális segélyem 50%-ára, majd ezt követő három hónapig annak 25%-ára, feltéve, ha minden hónap 10. napjáig igazolom keresőtevékenységem folyamatos fennállását.

Tudomásul veszem, mint kérelmező (egészségkárosodott / nem foglalkoztatott személy), hogy a jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények (szociális helyzet, lakcím, munkaviszony létesítése, egyéb pénzellátásra való jogosultság) megváltozásáról 15 napon belül köteles vagyok értesíteni a Lőrinci Város Polgármesteri Hivatal Igazgatási Irodáját. Ennek elmulasztása esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett támogatást vissza kell fizetnem.

Tudomásul veszem, mint kérelmező (egészségkárosodott / nem foglalkoztatott személy), hogy amennyiben a fent leírt, rám vonatkozó együttműködési kötelezettségemnek nem teszek eleget, illetve azokat súlyosan megszegem, úgy rendszeres szociális segélyem megszüntetésre kerül, illetve annak igénybevételére nem vagyok jogosult.

Tudomásul veszem, hogy kérelmem benyújtásával egyidejűleg, ügyemben megindul az első fokú közigazgatási hatósági eljárás. A kérelemmel kapcsolatos információért a Lőrinci Város Polgármesteri Hivatal Igazgatási Irodájához (Lőrinci, Szabadság tér 26.) fordulhatok személyesen, írásbeli meghatalmazottam útján, illetve a 37/388-155/124-es telefonszámon. Mindezekre tekintettel az eljárás megindításáról külön írásbeli értesítést nem kérek. Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Lőrinci, 2008.

.....
kérelmező olvasható aláírása

.....
kérelmező házastársának/élettársának olvasható aláírása

IV) Vagyoni adatok

I. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe:
..... város/község, út / utca / tér hsz.,
alapterülete: m², Tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:év.
Becsült forgalmi érték** : Ft.

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) címe:
..... város/község, út / utca / tér 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 / tér hsz.,
alapterülete: m², tulajdoni hányad:, a szerzés ideje:év.
Becsült forgalmi érték** : Ft.

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

II. Egyéb vagyontárgyak

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

b) tehergépjármű, autóbusz, gépi meghajtású termelő- és munkaeszköz:
..... típus, rendszám:
a szerzés ideje: Becsült forgalmi érték** : Ft

(Rendszám nélküli gépek esetén a gyártási vagy azonosító számot kell feltüntetni.)

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

Megjegyzés: Ha a kérelmező vagy közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak megfelelő számával egyezően kell kitölteni.

** Becsült forgalmi értéként az ingatlanok szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

*** Az 1-3. pontban megjelölt ingatlanokat feltüntetni csak akkor szükséges, ha az ingatlan önállóan nyilvántartott, vagy lakóház, üdülőhöz nem tartozó, közterületen vagy bérelt földterületen létesített építmény.

Dátum: 2008.....

.....
aláírás