

2. melléklet a 10/2017. (IX.14.) önkormányzati rendelethez

IT	Nemesbódi Közös Önkormányzati Hivatal cím: 9749 Nemesbőd, Kossuth u. 15. telefon: 94/354-014																										
	Időskorúak támogatásának megállapítása iránti kérelem - ACSÁD																										
az ügyintéző	_____ az átvevő aláírása																										
	Beérkezés _____																										
(A)	I. A kérelmezőre vonatkozó adatok <div align="center">Alulírott</div> kérelmező családi és utóneve: _____ TAJ: _____ születési neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____ anyja neve: _____ lakóhelye: _____ város/község _____ közter. neve _____ közter. jellege ____ hsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ ajtó tartózkodási helye: _____ város/község _____ közter. neve _____ közter. jellege ____ hsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ ajtó Életvitelszerűen <input type="checkbox"/> a lakóhelyemen élek. <input type="checkbox"/> a tartózkodási helyemen élek.																										
(B)	<div align="center">kérem</div> _____ Ft összegű időskorúak támogatásának a megállapítását.																										
(C)	A támogatást _____ (név) részére <input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett lakóhelyre <input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett tartózkodási helyre postai kifizetéssel <input type="checkbox"/> fizetési számlaszámra átutalással kérem folyósítani.																										
(D)	A kérelmező családjának tagjaira vonatkozó adatok (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width:25%;">Rokonsági fok*</th> <th style="width:25%;">Név</th> <th style="width:25%;">Születési hely, idő</th> <th style="width:25%;">Anyja neve</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>a kérelmező</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>a kérelmező házastársa/élettársa</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>közei hozzátartozó</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>közei hozzátartozó</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><small>* A család tagjaiként kell feltüntetni az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkező közei hozzátartozókat (házastárs, élettárs, gyermekek).</small></p> <p><small>** Fogyatékos gyermekként kell figyelembe venni korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos gyermeket, amennyiben ez az állapota a 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.</small></p>			Rokonsági fok*	Név	Születési hely, idő	Anyja neve	a kérelmező				a kérelmező házastársa/élettársa				18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)				közei hozzátartozó				közei hozzátartozó			
Rokonsági fok*	Név	Születési hely, idő	Anyja neve																								
a kérelmező																											
a kérelmező házastársa/élettársa																											
18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)																											
közei hozzátartozó																											
közei hozzátartozó																											

(E)	Jövedelemnyilatkozat (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni)						
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek			
	N E V E É S H A V I J Ö V E D E L M E (Ft)						
	Havi rendszerességgel járó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelme (pl. munkabér, családi pótlék, gyermekgondozási támogatás, nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátások, rendszeres szociális ellátások)						
	Nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga						
	Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlaga						
ÖSSZES JÖVEDELEM							
(F)	A kérelem (D) rovatban feltüntetett						
	<hr/>						
	<hr/> _____ nagykorú személy(ek) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy az (E) rovatban feltüntetett jövedelmen kívül más, az Szt. 10. § (2) bekezdése szerinti jövedelemmel nem rendelkezem/rendelkezünk.						
<hr/> a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása		<hr/> a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása		<hr/> a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása			
(G)	Az alábbi igazoló dokumentumokat csatolom a kérelemhez:						
	<hr/>						
	<hr/>						
	<hr/>						
(H)	További nyilatkozatok:						
	<hr/>						
	<hr/>						
	<hr/>						
	<hr/>						
(I)	Nyilatkozom, hogy az ügy iktatási számáról, az ügyintéző nevééről és hivatali elérhetőségéről, az eljárás megindításának a napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintézési határidőben nem számítandó időtartamokról, a hatóság eljárási kötelezettségének elmulasztása esetén követendő eljárásról, az iratokba való betekintés, és nyilatkozattétel lehetőségéről, valamint arról, hogy a kérelem a szükséges adataimnak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás céljából történő továbbításhoz való hozzájárulásnak minősül, <input type="checkbox"/> kérek / <input type="checkbox"/> nem kérek.						
	Hozzájárulok az eljárás lefolytatásához és az érdemi döntés meghozatalához szükséges személyes adatok kezeléséhez. Tudomásul veszem, hogy a szociális ellátással kapcsolatban elektronikus kapcsolattartásnak nincs helye.						

(J)	Kelt: _____, _____

	Kérelmező ügyfél neve

	ügyfél aláírása