8. melléklet az 5/ 2015.( II.16. ) önkormányzati rendelethez

**Kérelem**

**SZOCIÁLIS ÉTKEZÉS**

**megállapítására**

1. **SZEMÉLYI ADATOK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **kérelmező** | **házastárs (élettárs)** |
| **Név (születési név is )** |  |  |
| **Anyja neve** |  |  |
| **Születési hely, év, hó, nap** |  |  |
| **Családi állapota *(aláhúzással kell jelölni)*** | nőtlen hajadon elvált özvegy házas | nőtlen hajadon elvált özvegy házas |
| **Állampolgársága vagy idegenrendészeti státusza *( nem magyar állampolgár esetén)*** |  |  |
| **Lakóhelye** |  |  |
| **Tartózkodási helye** |  |  |
| **Életvitelszerű tartózkodási helye** |  |  |
| **Társadalombiztosítási Azonosító Jele** |  |  |
| **Telefonszáma *(nem kötelező megadni)*** |  |  |

**II. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ SZEMÉLYEK ADATAI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | | **Születési év, hó, nap** | **Családi kapcsolat** | **Foglalkozás** |
| **1.** |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |
| **5.** |  |  |  |  |

**III. A szociális étkezés igénybevételére vonatkozó adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mely időponttól kéri a szolgáltatás biztosítását** |  |
| **Milyen gyakorisággal kéri a szolgáltatás biztosítását** |  |
| **Az étkezés módja:**  (jelölje aláhúzással) | 1. helyben fogyasztás 2. elvitel 3. kiszállítással ( kizárólag mozgásában korlátozott igénylő esetén) |
| **Az ellátást igénylő :**  ( jelölje aláhúzással) | a) nyugdíjas korú                b) rokkantnyugdíjas                c) fogyatékkal élő                d) egészségi állapota az ellátás biztosítását indokolja. |
| **Jogosultságot alátámasztó dokumentumok**:  (jelölje aláhúzással) | a.) rokkantnyugdíj/nyugdíj megállapítására vonatkozó   dokumentum  b.) fogyatékkal élő esetén fogyatékosság tényét igazoló egyéb dokumentumot.  c.) egészségi állapotra hivatkozás esetén orvosi igazolást |

Nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában más szociális alapszolgáltatást

igénybe veszek/nem veszek igénybe.

(„Igénybe veszek válasz esetén kitöltendő :” )

Az alábbi szociális alapszolgáltatásokat veszem igénybe:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Szolgáltatás típusa** | **Szolgáltató neve/címe** | **Igénybevétel kezdete** |
| Szociális étkeztetés |  |  |
| Házi segítségnyújtás |  |  |
| Nappali ellátás |  |  |

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a KÉRELEM-ben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy**

* **a szociális hatáskört gyakorló szerv a közölt adatok valódiságát ellenőrizheti**
* **valótlan tartalmú nyilatkozat, vagy igazolás esetén a kérelem elutasítható, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást pedig vissza kell fizetni,**
* **köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.**

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

Nemesbük , 202., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_\_nap  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**kérelmező aláírása**

3. melléklet az 5/ 2015. ( II.16. ) önkormányzati rendelethez

**JÖVEDELEMNYILATKOZAT**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jövedelem típusa** | **A kérelmező** | A kérelmezővel közös háztartásban élő | | | | **Összesen** |
| **házastárs**  **( élettárs)** | **egyéb rokon** | | |
| **nettó jövedelme ( Ft/hó)** | | | | | |
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| *ebből: közfoglalkoztatásból származó jövedelem* |  |  |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások ( pl. csecsemőgondozási díj, GYED,GYE, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj stb.) |  |  |  |  |  |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások ( pl. öregségi nyugdíj, özvegyi nyugdíj, rehabilitációs ellátás, rokkantsági ellátás, rokkantsági járadék, házastársi pótlék, árvaellátás stb.) |  |  |  |  |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított *ellátások (pl. települési támogatás, időskorúak járadéka, aktív korúak pénzbeli ellátásai, ápolási díj, álláskeresési járadék, nyugdíj előtti álláskeresési segély, keresetpótló juttatás stb.)* |  |  |  |  |  |  |
| Egyéb *jövedelem (pl. ösztöndíj, szakképzéssel összefüggő pénzbeli juttatások, nevelőszülői díj, szociális gondozási díj, végkielégítés, életjáradékból, föld és egyéb ingatlan bérbeadásából származó jövedelem stb.)* |  |  |  |  |  |  |
| **Jövedelem összesen** |  |  |  |  |  |  |
| Az összes jövedelmet csökkentő tényezők *(pl. gyermektartásdíj, egyéb rokontartás címén fizetett tartásdíj stb.)* |  |  |  |  |  |  |
| **ÖSSZES NETTÓ JÖVEDELEM** |  |  |  |  |  |  |
| **EGY FŐRE JUTÓ JÖVEDELEM** |  |  |  |  |  |  |

*A jövedelemről-a jövedelem típusának megfelelő-igazolást vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges*

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Tudomásul veszem, hogy**

* **szociális hatáskört gyakorló szerv ellenőrizheti a közölt jövedelmi adatok valódiságát,**
* **valótlan tartalmú nyilatkozat, vagy igazolás esetén a kérelem elutasítható, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást pedig vissza kell fizetni,**
* **köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.**

**Hozzájárulok a jövedelemnyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális és gyermekvédelmi igazgatási eljárás során történő felhasználásához.**

Nemesbük , 202….,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_\_nap

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

**kérelmező aláírása**

4. melléklet az 5/2015. ( II.16.) önkormányzati rendelethez

**VAGYONNYILATKOZAT**

**I. Ingatlanok**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **1.** | **2.** | **3.** |
| Ingatlantulajdon fajtája \* |  |  |  |
| Címe |  |  |  |
| Alapterülete (m2) |  |  |  |
| Tulajdoni hányada |  |  |  |
| Szerzési ideje (év) |  |  |  |
| Az egész ingatlan becsült forgalmi értéke (Ft) |  |  |  |
| Haszonélvezeti vagy özvegyi joggal terhelt | igen nem | igen nem | igen nem |

*\* Ingatlantulajdon fajtája: lakástulajdon, lakótelek-tulajdon, üdülőtulajdon, üdülőtelek-tulajdon, egyéb nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-) tulajdon (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem,rendelő, garázs stb.) termőföldtulajdon, vagy az ingatlantulajdonfajták használata*.

**II. Járművek**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Megnevezés** | **1.** | **2.** | **3.** |
| Fajtája |  |  |  |
| Típusa |  |  |  |
| Rendszáma |  |  |  |
| Évjárata (év) |  |  |  |
| Szerzés ideje (év) |  |  |  |
| Becsült forgalmi értéke (Ft) |  |  |  |
| Hitellel vásárolt | igen nem | igen nem | igen nem |
| Lízingelt | igen nem | igen nem | igen nem |

|  |
| --- |
| Vagyonhasznosítással kapcsolatos megjegyzések: |

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a VAGYONNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Tudomásul veszem, hogy**

* **szociális hatáskört gyakorló szerv ellenőrizheti a közölt jövedelmi adatok valódiságát,**
* **valótlan tartalmú nyilatkozat, vagy igazolás esetén a kérelem elutasítható, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást pedig vissza kell fizetni,**
* **köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.**

**Hozzájárulok a vagyonnyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális és gyermekvédelmi igazgatási eljárás során történő felhasználásához.**

Nemesbük , 202..,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_\_nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**az igénylő és a vele közös háztartásban élő nagykorú személyek aláírása**