9. melléklet a 6/2021. (VII.29.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**

**Háztartási támogatás megállapításához**

**1. Személyes adatok**

**1.1. A kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:**

**1.1.1. Neve:**

**1.1.2. Születési neve:**

**1.1.3. Anyja neve:**

**1.1.4. Születési hely, év, hó, nap:**

**1.1.5. Lakóhely:**

**1.1.6. Tartózkodási hely:**

**1.1.7 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:**

**1.2. A kérelmező családi állapota:**

**􀆑 egyedülálló**

**􀆑 házastársával/élettársával él együtt**

**1.3. A házastárs/élettárs személyes adatai:**

**1.3.1. Neve:**

**1.3.2. Születési neve:**

**1.3.3. Lakóhely:**

**1.3.4. Tartózkodási hely:**

**1.3.5. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési hely, idő** | **Az oktatási intézmény megnevezése, ahol a gyermek tanulmányokat folytat** | **Megjegyzés \*** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni,***

***- ha a gyermekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,***

***- ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy***

***- életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékosság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.***

**2. Jövedelemi adatok**

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***A jövedelem típusa*** | ***Kérelmező*** | ***Házastársa /Élettársa*** | ***Gyermekei*** | ***Összesen*** |
| *1. Munkaviszonyból és a más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem:*  *- ebből közfoglalkoztatásból származó jövedelem:* |  |  |  |  |
| *2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem:* |  |  |  |  |
| *3. Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem:* |  |  |  |  |
| *4. Táppénz és gyermek-gondozási támogatások:* |  |  |  |  |
| *5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások:* |  |  |  |  |
| *6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások:* |  |  |  |  |
| *7. Egyéb jövedelem:* |  |  |  |  |
| ***8. Összesen:*** |  |  |  |  |

**3. Nyilatkozatok:**

Alulírott ………………………………………………………………….. (kérelmező)

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

* életvitelszerűen lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek

*( a megfelelő rész aláhúzandó)*, és

* a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek;
* hozzájárulok, hogy az általam megadott adatok valódiságát a Mágocsi Közös Önkormányzati Hivatal ellenőrizze;
* tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközlés a szociális támogatásokból való kizárást vonja maga után;
* tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv a kérelmező esetén– az állami adóhatóság illetékes adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

Alulírott …………………………………………………………………………………….. (kérelmező házastársa, élettársa, nagykorú gyermeke)

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

* életvitelszerűen lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek

*( a megfelelő rész aláhúzandó)*, és

* a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek;
* hozzájárulok, hogy az általam megadott adatok valódiságát a Mágocsi Közös Önkormányzati Hivatal ellenőrizze;
* tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközlés a szociális támogatásokból való kizárást vonja maga után;
* hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához;
* hozzájárulásomat adom, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság illetékes adóigazgatósága útján ellenőrizhesse.

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

Nagyhajmás, ...........................................

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………………. | ……………………………………………….. |
| Kérelmező aláírása | Kérelmező házastársának, élettársának  aláírása |
| ………………………………………………. | ……………………………………………….. |
| Nagykorú hozzátartozó aláírása | Nagykorú hozzátartozó aláírása |