

1. melléklet Zimány Községi Önkormányzat 3/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**  
**RENDSZERES TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**  
**MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT**

1. Kérelmező neve: \_\_\_\_\_ Születési neve: \_\_\_\_\_

2.) Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_ Személyi igazolvány száma: \_\_\_\_\_

3.) Anyja neve: \_\_\_\_\_ Családi állapota: \_\_\_\_\_

4.) TAJ száma: \_\_\_\_\_ Adóazonosító jele: \_\_\_\_\_

5.) Lakóhelye: \_\_\_\_\_

6.) Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

7) Telefonszáma (nem kötelező megadni): \_\_\_\_\_

8) Bankszámlaszám (átutalási betétszámla): \_\_\_\_\_

9) A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy  
 EU kék kártyával rendelkező, vagy  
 bevándorolt/letelepedett, vagy  
 menekült/oltalmazott/hontalan.

10.) Kérelmezővel közös háztartásban élő hozzátartozók

	Név	Születési hely idő	Anyja neve	Rokoni fokozat	Taj száma	Jövedelem megnevezése és összege
Házastárs / élettárs						
Gyermekek						
Egyéb hozzátartozók						

**11) Az igényelt támogatás formája:**

- a) lakhatási támogatás
- b) gyógyszer-támogatás

**12) A kérelem indokolttsága:****12.1. Lakhatási támogatás esetén az éves rezsiköltség**

- a) elektromos áram \_\_\_\_\_ Ft
- b) gáz, \_\_\_\_\_ Ft
- c) víz- és csatornahasználat, \_\_\_\_\_ Ft
- d) szemétszállítás, \_\_\_\_\_ Ft
- e) tüzelőanyag \_\_\_\_\_ Ft
- f) **ÖSSZES KÖLTSÉG** \_\_\_\_\_ Ft
- g) **Havi átlagköltség: (f/12):** \_\_\_\_\_ Ft

**12.2. Gyógyszertámogatás esetén gyógyszerköltség (házi orvos és gyógyszer-tár igazolása alapján):**

\_\_\_\_\_ Ft/hó

**13) Nyilatkozat**

A személyes adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvánosságáról szóló 1992. évi LXIII. tv. 3. § (3) bekezdés alapján hozzájárulok, hogy az önkormányzat az általam közölt személyes adataimat kezelje, a szükséges iratokat megkérje.

**TÁJÉKOZTATÓ!****A kérelemhez csatolni kell a család összes jövedelméről az igazolásokat.**

- A havi rendszerességgel járó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző utolsó 1 havi nettó jövedelem igazolását (kereset, GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás)
- A nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelmet (egyéni vállalkozó esetén NAV igazolása,)
- Nyugdíj és nyugdíjszerű ellátásban részesülő esetén a NYUFIG által év elején megküldött igazolás.
- 14 év feletti gyermekek esetén az iskolalátogatási / hallgatói jogviszony igazolást

**Továbbá csatolni szükséges:**

- **Lakhatási támogatás esetén:** a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapra vonatkozó lakásfenntartási költségek igazolásául szolgáló számlákat, vagy befizetési bizonylatokat, ezek hiányában szolgáltatói igazolást *(a kérelem elbírálását követően visszaküldésre kerül)*
- **Gyógyszertámogatás esetén:** a kérelem benyújtását megelőző három hónapra vonatkozó, házi orvos által kiállított és gyógyszer-tár által beárazott igazolást a krónikus betegségéhez közvetlenül kapcsolódó gyógyszerköltségről

Kelt: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

kérelmező aláírása

\_\_\_\_\_

kérelmezővel közös háztartásban  
együtt élő családtagok aláírása