

2. melléklet a 8/2020. (IX.24.) önkormányzati rendelethez

IT	Nemesbódi Közös Önkormányzati Hivatal cím: 9749 Nemesböd, Kossuth u. 15. telefon: 94/354-014																										
	Időskorúak támogatásának megállapítása iránti kérelem - VÁT																										
az üggyintéző részéről	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>_____</div> <div>Beérkezés _____</div> </div> <p align="center">az átvevő aláírása</p>																										
(A)	<p>I. A kérelmezőre vonatkozó adatok</p> <p align="center">Alulírott</p> <p>kérelmező családi és utóneve: _____ TAJ: _____</p> <p>születési neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____</p> <p>anya neve: _____ lakóhelye: _____ város/község</p> <p>_____ közter. neve _____ közter. jellege ____ hrsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ ajtó</p> <p>tartózkodási helye: _____ város/község</p> <p>_____ közter. neve _____ közter. jellege ____ hrsz./hrsz. ____ép. ____lph. ____em. ____ ajtó</p> <p>Életvitelszerűen <input type="checkbox"/> a lakóhelyemen élek. <input type="checkbox"/> a tartózkodási helyemen élek.</p>																										
(B)	<p align="center">kérem</p> <p align="center">_____ Ft összegű időskorúak támogatásának a megállapítását.</p>																										
(C)	<p align="center">A támogatást _____ (név) részére</p> <p><input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett lakóhelyre <input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett tartózkodási helyre postai kifizetéssel</p> <p align="center"><input type="checkbox"/> fizetési számlaszámra átutalással</p> <p align="center">kérem folyósítani.</p>																										
(D)	<p>A kérelmező családjának tagjaira vonatkozó adatok (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni)</p> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:25%;">Rokonsági fok*</th> <th style="width:30%;">Név</th> <th style="width:20%;">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>közeli hozzátartozó</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>közeli 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 közeli hozzátartozókat (házastárs, élettárs, gyermekek).</small></p> <p><small>** Fogytékos gyermekként kell figyelembe venni korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos gyermekeket, 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)				közeli hozzátartozó				közeli hozzátartozó			
Rokonsági fok*	Név	Születési hely, idő	Anyja neve																								
a kérelmező																											
a kérelmező házastársa/élettársa																											
18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)																											
közeli hozzátartozó																											
közeli hozzátartozó																											

Jövedelemnyilatkozat (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni)							
(E)	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek			
	NEVE ÉS HAVI JÖVEDELME (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)	<p>A kérelem (D) rovatban feltüntetett</p> <p>_____ nagykorú személy(ek) nyilatkozom/nyilatkozunk, hogy az (E) rovatban feltüntetett jövedelmen kívül más, az Szt. 10. § (2) bekezdése szerinti jövedelemmel nem rendelkezem/renderelkezünk.</p> <p>_____</p> <p>a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása a kérelmező nagykorú közeli hozzátartozójának aláírása</p>						
(G)	<p>Az alábbi igazoló dokumentumokat csatolom a kérelemhez:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>						
(H)	<p>További nyilatkozatok:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>						
(I)	<p>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.</p> <p>Hozzájárulok az eljárás lefolytatásához és az érdemi döntés meghozatalához szükséges személyes adatok kezeléséhez. Tudomásul veszem, hogy a szociális ellátással kapcsolatban elektronikus kapcsolattartásnak nincs helye.</p>						

(J)	Kelt: _____, _____

	Kérelmező ügyfél neve

	ügyfél aláírása