*1. melléklet a 12/2020. (VI. 26.) önkormányzati rendelethez*

Bonyhád Város Önkormányzata

7150 Bonyhád Széchenyi tér 12.

***KÉRELEM***

***VESZÉLYHELYZETRE TEKINTETTEL NYÚJTANDÓ TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ***

Alulírott ……………………………………...................................... azzal a kéréssel fordulok Tisztelt Címhez, hogy részemre a veszélyhelyzetre tekintettel nyújtandó települési támogatást megállapítani szíveskedjen az alábbi indokaim alapján:

…………………………….………………………………………………………………….………..…………………………………………………………………………………………………………....…………………………………………………………………………………...……………………….………..…………………………………………………………………….……………………………….

………………………………………………………………………………...……………………….………..…………………………………………………………………….……………………………….

………………………………………………………………………………...……………………….………..…………………………………………………………………….……………………………….

**Kérelmező személyi adatai**

Neve: ....................................................................................................................................................

Születési neve: ......................................................................................................................................

Anyja neve: .........................................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): ....................................................................................................

Lakóhelye: ...........................................................................................................................................

Tartózkodási helye: ............................................................................................................................

TAJ száma: …………………………………… Telefonszáma: ………………………...

Állampolgársága: ...............................................................................................................................

A kérelmező családi állapota:

□ egyedülálló,

□ házastársával/élettársával él együtt.

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.

**Választható támogatási forma[[1]](#footnote-1):**

1. önkormányzat által meghatározott szolgáltatónál internet és televízió előfizetés 1-12 hónap időtartamra;

2. önkormányzat által meghatározott hús-, és füstöltárút forgalmazó kereskedelmi egységben felhasználható utalvány **legfeljebb** 50.000,- Ft értékben;

3. közüzemi szolgáltatás díjának időszakos átvállalása **legfeljebb** 50.000,- Ft értékben;

4. digitális oktatáshoz kapcsolódó eszközbeszerzés legfeljebb 50.000,- Ft értékben.

**A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok**:

Neve: ......................................................................................................................................

Születési neve: ........................................................................................................................

Anyja neve: ............................................................................................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .......................................................................................

Lakóhelye: ..............................................................................................................................

Tartózkodási helye: ................................................................................................................

TAJ száma: …………………………………… Telefonszáma: …………………

Kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók (gyermekek) száma: .................. fő

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név  | Anyja neve | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | TAJ száma |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Jövedelemnyilatkozat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A jövedelem típusai** | **Kérelmező jövedelme** | **Közeli hozzátartozók jövedelme** | **Összesen** |
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó  |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem  |  |  |  |  |
| Összes jövedelem |  |  |  |  |

 |
|  |

A kérelem benyújtásával egyidejűleg személyi irataimat (személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya) bemutatom és hozzájárulok személyes adataim szociális és iratkezelési rendszerbe történő felhasználásához.

Csatolandó mellékletek:

* munkaviszony megszűnését bizonyító irat, vagy
* munkaidő, illetőleg jövedelem csökkentését igazoló munkáltatói igazolás, vagy munkaszerződés módosítás
* Foglalkoztatási osztály által kiadott igazolás az álláskeresők nyilvántartásba vételéről
* igazolás a családtagok jövedelméről (például: bérjegyzék, nyugdíjszelvény, bankszámlakivonat…)

Bonyhád, ..................................................... .................................................... aláírás

***Vagyonnyilatkozat***

***I. A kérelmező személyes adatai***

Neve: ....................................................................................................................................................

Születési neve: .....................................................................................................................................

Anyja neve: ..........................................................................................................................................

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

Lakóhely: .............................................................................................................................................

Tartózkodási hely: ...............................................................................................................................

TAJ száma: ..........................................................................................................................................

***II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának, lakásfenntartási támogatás esetén a háztartás valamennyi tagjának vagyona***

***A. Ingatlanok***

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ............................... város/község .......................... út/utca.................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ..........................., a szerzés ideje: ................ év Becsült forgalmi érték:\* ................................. Ft ***Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem*** (a megfelelő aláhúzandó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ............................................ város/község .................................................... út/utca .................... hsz. alapterülete: ................. m2, tulajdoni hányad: ........................, a szerzés ideje: .................... év Becsült forgalmi érték:\* ................................... Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): .............................. címe: ............................................... város/község........................................ út/utca .................... hsz. alapterülete: ................. m2, tulajdoni hányad: ...................., a szerzés ideje: ...................... év Becsült forgalmi érték:\* ...................... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: .................................................. címe: ................................................... város/község ................................... út/utca .................... hsz. alapterülete: ........................... m2, tulajdoni hányad: ............................., a szerzés ideje: ............. év Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

***B. Egyéb vagyontárgyak***

Gépjármű:

*a)* ***személygépkocsi:*** ......................................... típus .................. rendszám, a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: ..................................................... Becsült forgalmi érték:\*\* .......................... Ft

*b)* ***tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű***: .............................. típus .................. rendszám, a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: ..................... Becsült forgalmi érték:\*\* ................... Ft

***III.        Nyilatkozatok***

1.    Felelősségem tudatában kijelentem (a megfelelő aláhúzandó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő), hogy

a)    ***fizetési számlával nem rendelkezem*** vagy

b)    ***az alábbi fizetési számlával rendelkezem*** (valamennyi megjelölendő):

* Pénzforgalmi szolgáltató neve: ………………………………………………………………

fizetési számla száma: ……………………………………………………………………….

fizetési számlán kezelt összeg: ………………………………………………………………

* Pénzforgalmi szolgáltató neve:  ……………………………………………………………..

fizetési számla száma:    ……………………………………………………………………..

fizetési számlán kezelt összeg: ………………………………………………………………

2.    Felelősségem tudatában kijelentem [a megfelelő aláhúzandó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő], hogy ***a velem együtt élő közeli hozzátartozóm***

a)    ***fizetési számlával nem rendelkezik*** vagy

b)    ***az alábbi fizetési számlával rendelkezem*** (valamennyi megjelölendő):

* Pénzforgalmi szolgáltató neve: ………………………………………………………………

fizetési számla száma: ……………………………………………………………………….

fizetési számlán kezelt összeg: ………………………………………………………………

* Pénzforgalmi szolgáltató neve:  ……………………………………………………………..

fizetési számla száma:    ……………………………………………………………………..

fizetési számlán kezelt összeg: ………………………………………………………………

3.    Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a fizetési számlán kezelt összeg tekintetében.

4.    Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: .......... év .............................. hó ............ nap

................................................
aláírás

*Megjegyzés:*

A vagyoni helyzet vizsgálatakor nem kell figyelembe venni az életvitelszerűen lakott ingatlan eladása, valamint az életvitelszerűen lakott ingatlanon fennálló vagyoni értékű jog átruházása esetén az eladott ingatlan, illetve átruházott vagyoni értékű jog ellenértékeként a fizetési számlára befizetett összeget.

Ha a kérelmező vagy vele együttélő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\* Becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értékként a gépjármű kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.

1. Megfelelő támogatási forma aláhúzandó [↑](#footnote-ref-1)