

Bodajk Város Önkormányzat Képviselő-testületének

32/2015. (XI. 27.) önkormányzati rendelete

a szociális ellátásokról szóló 13/2015. (IV. 29.) önkormányzati rendelet módosításáról

Bodajk Város Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (1) bekezdésében, 25. § (3) bekezdés b) pontjában, 32. § (3) bekezdésében, 45. § (1) bekezdésében, 48. § (4) bekezdésében, 62. § (2) bekezdésében, 92. § (1) bekezdés b) pontjában, 132. § (4) bekezdés d) és g) pontjában, 134/E. §-ában kapott felhatalmazás alapján, az Alaptörvény 32. cikk (2) bekezdésében, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

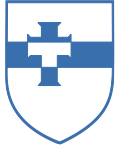
- 1. §** A szociális ellátásokról szóló 13/2015. (IV. 29.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: Rendelet) 1. §-a a következő (3) bekezdéssel egészül ki:
- "(3) A lakcím megállapítás szempontjából a pénzügyi és természetbeni szociális ellátások igénylésének és megállapításának, valamint folyósításának részletes szabályairól szóló 63/2006. (III. 27.) Korm. rend. 2. § (1) bekezdése az irányadó."
- 2. §** A Rendelet 11. § (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:
- "(3) A kérelmet az 5. melléklet szerinti nyomtatványon kell benyújtani, melyhez csatolni kell a 2. § (1)-(3) bekezdésében meghatározottakon kívül a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet igazoló dokumentumot (pl.: súlyos betegségre, fogyatékosagra vonatkozó orvosi igazolás, zárójelentés, orvosi szakvélemény, keresőképtelenségre vonatkozó igazolás, terhességet igazoló dokumentumok, iskolalátogatási igazolás)."
- 3. §** A Rendelet 17. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
- "17. §** A családsegítési feladatokat Bodajkon a család- és gyermekjóléti szolgálaton keresztül a Szociális Szolgáltató Központ látja el, a Lila Akác Idősek Háza és Ápoló Otthona Alapítvány által kötött ellátási szerződés alapján. A Szocvtv. 64. §-ában meghatározott családsegítés keretében nyújtott szolgáltatás térítésmentes."
- 4. §** (1) A Rendelet 1. melléklete helyébe az 1. melléklet lép.
(2) A Rendelet 2. melléklete helyébe a 2. melléklet lép.
(3) A Rendelet 3. melléklete helyébe a 3. melléklet lép.
(4) A Rendelet 4. melléklete helyébe a 4. melléklet lép.
(5) A Rendelet 5. melléklete helyébe az 5. melléklet lép.
(6) A Rendelet 6. melléklete helyébe a 6. melléklet lép.
- 5. §** (1) Ez a rendelet - a (2) bekezdésben foglalt kivétellel - a kihirdetését követő napon lép hatályba.
(2) A 3. § 2016. január 1. napján lép hatályba.

Wurczinger Lóránt
polgármester

Nagy Csilla
jegyző

A rendeletet a mai napon kihirdettem.
Bodajk, 2015. november 27.

Nagy Csilla
jegyző



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.
Tel: 22/410-001 Fax: 22/410-031
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM LAKÁSFENNTARTÁSRA NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

1. Személyi adatok

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi jövedelem:.....

Állampolgárság:.....

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.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

- a) aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma fő,
- b) aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek számafő
- c) aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma fő.

2. Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m².

A lakásban tartózkodás jogcíme:

3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyek havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

4. Nyilatkozatok

A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék

működik - nem működik (a megfelelő rész aláhúzendő).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót:

A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendő),

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy sem nekem, sem a velem közös háztartásban élő hozzátartozónak vagyona nincs.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....

kérelmező aláírása

.....

a háztartás nagykorú tagjainak aláírása



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.
Tel: 22/410-001 Fax: 22/410-031
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM ÁPOLÁSRA NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi jövedelem:.....

Állampolgárság:.....

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.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Kijelentem, hogy keresőtevékenységet:

- nem folytatok,
- napi 4 órában folytatok,
- otthonomban folytatok;

nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok
rendszeres pénzellátásban

- részesülök és annak havi összege:,
- nem részesülök;

az ápolási tevékenységet:

- a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,
- az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (a megfelelő aláhúzendó);

életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó).

Kérjük, jelölje, ha az ápolat személy:

- közoktatási intézmény tanulója,
- óvodai nevelésben részesül,
- nappali szociális intézményi ellátásban részesül,
- felsőoktatási intézmény hallgatója.

Az ápolat személyre vonatkozó adatok

Személyes adatok

Neve

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő (év, hó, nap):

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Ha az ápolat személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő lakcíme:

Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat az ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.

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

Kelt:

.....

az ápolást végző személy aláírása

.....

az ápolat személy vagy törvényes képviselője
aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást igénylő neve:

Az igénylővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma:fő

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme				Összesen
			1.)	2.)	3.)	4.)	
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
6.	Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)						
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)						
9.	Összes bruttó jövedelem						
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12.	Munkavállalói járulék összege						
13.	A család havi nettó jövedelme összesen						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem:Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatásában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.
Tel: 22/410-001 Fax: 22/410-031
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM GYÓGYSZERKIADÁSOKHOZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

1. Személyi adatok

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi jövedelem:.....

Állampolgárság:.....

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.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyek havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.
Tel: 22/410-001 Fax: 22/410-031
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM BABAÉRKEZÉSI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi jövedelem:.....

Állampolgárság:.....

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.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

A polgármester egyszeri pénzbeli támogatásban részesíti azt az újszülöttet, akinek az édesanyja a gyermek születésekor életvitelszerűen Bodajkon lakik. A kérelemhez mellékelni kell a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát.

Büntetőjogi felelősségem tudatásában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Ha az eljárás megindítására irányuló kérelmet benyújtó ügyfél kéri, a kérelem beérkezésétől számított nyolc napon belül a hatóság értesíti

a) az ügy iktatási számáról, az ügyintéző nevééről és hivatali elérhetőségéről,

- b) az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintézési határidőbe nem számító időtartamokról, a hatóság eljárási kötelezettségének elmulasztása esetén követendő eljárásról,
c) az iratokba való betekintés és nyilatkozattétel lehetőségéről, valamint
d) arról, hogy kérelme a szükséges adatainak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás lefolytatása céljából történő továbbításához való hozzájárulásnak minősül. [Ket. 29. § (9) bek.]

Értesítést kérek a Ket. 29. § (9) bekezdésben foglaltakról (a megfelelő válasz aláhúzendó):

igen / nem

Bodajk,év hó nap

.....
védőnő aláírása

.....
törvényes képviselő aláírása



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.
Tel: 22/410-001 Fax: 22/410-031
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM ESETI JELLEGŰ RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi jövedelem:.....

Állampolgárság:.....

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.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- postai utalás esetén folyósítási cím:.....

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

A kért ellátás (a megfelelő szöveg aláhúzendó):

- Természetbeni ellátás
- Pénzbeli támogatás

INDOKOLÁS

.....

.....

.....

.....

.....

.....

A létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet igazoló dokumentum mellékelve:

igen / nem

, amennyiben *nem*, ennek indokolása:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Ha az eljárás megindítására irányuló kérelmet benyújtó ügyfél kéri, a kérelem beérkezésétől számított nyolc napon belül a hatóság értesíti

a) az ügy iktatási számáról, az ügyintéző nevééről és hivatali elérhetőségéről,

b) az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintézési határidőbe nem számító időtartamokról, a hatóság eljárási kötelezettségének elmulasztása esetén követendő eljárásról,

c) az iratokba való betekintés és nyilatkozattétel lehetőségéről, valamint

d) arról, hogy kérelme a szükséges adatainak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás lefolytatása céljából történő továbbításához való hozzájárulásnak minősül. [Ket. 29. § (9) bek.]

Értesítést kérek a Ket. 29. § (9) bekezdésben foglaltakról (a megfelelő válasz aláhúzendó):

igen / nem

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást igénylő neve:

Az igénylővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma:fő

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme				Összesen
			1.)	2.)	3.)	4.)	
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
6.	Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)						
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)						
9.	Összes bruttó jövedelem						
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12.	Munkavállalói járulék összege						
13.	A család havi nettó jövedelme összesen						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása



Bodajki Polgármesteri Hivatal

8053 Bodajk, Petőfi S. u. 60.
Tel: 22/410-001 Fax: 22/410-031
E-mail: bodajkpm@t-online.hu

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TEMETÉSI TÁMOGATÁSHOZ

Kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Egy főre jutó havi jövedelem:.....

Állampolgárság:.....

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.

Az ellátás folyósításának lehetőségei:

- folyószámlára utalás esetén számlaszám:.....
- postai utalás esetén folyósítási cím:.....

INDOKOLÁS

.....
.....
.....
.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Ha az eljárás megindítására irányuló kérelmet benyújtó ügyfél kéri, a kérelem beérkezésétől számított nyolc napon belül a hatóság értesíti

- a) az ügy iktatási számáról, az ügyintéző nevééről és hivatali elérhetőségéről,
- b) az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyintézési határidőbe nem számító időtartamokról, a hatóság eljárási kötelezettségének elmulasztása esetén követendő eljárásról,
- c) az iratokba való betekintés és nyilatkozattétel lehetőségéről, valamint
- d) arról, hogy kérelme a szükséges adatainak kezeléséhez és belföldi jogsegély, valamint szakhatósági eljárás lefolytatása céljából történő továbbításához való hozzájárulásnak minősül. [Ket. 29. § (9) bek.]

Értesítést kérek a Ket. 29. § (9) bekezdésben foglaltakról (a megfelelő válasz aláhúzendó):

igen / nem

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Az ellátást igénylő neve:

Az igénylővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma:fő

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme				Összesen
			1.)	2.)	3.)	4.)	
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3.	Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
4.	Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
5.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
6.	Önkormányzatok és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális segély és nevelési segély, jövedelempótló támogatások stb.)						
7.	Föld bérbeadásából származó jövedelem						
8.	Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések)						
9.	Összes bruttó jövedelem						
10.	Személyi jövedelemadó vagy előleg összege						
11.	Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege						
12.	Munkavállalói járulék összege						
13.	A család havi nettó jövedelme összesen						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem.....Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatásában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Bodajk, év hó nap

.....
kérelmező aláírása