Szob Város Önkormányzat

2628 Szob, Szent Imre utca 12
Telefon: 27-570-690; Fax: 27-570-531.

KÉRELEM települési támogatás igényléséhez

I. Személyi adatok

1.) A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: .....fő

3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve	TAJ szám

Indokolás:.....

.....

.....

.....

.....

.....

Szob, ...

.....

kérelmező aláírása

II. Jövedelmi adatok

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

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (3) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Dátum: .....

....

kérelmező nagykorú hozzátartozók aláírása

Nyilatkozat

Szociális rászorultságra vonatkozóan adataim nyilatkozatként mellékelve rendelkezésükre bocsátom, illetve hozzájárulok, hogy személyes adataim, gyermekeim személyes adatait kérelmem elbírálása céljából kezeljék. Tudomásul veszem, hogy nyilatkozataimért a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004.évi CXL. törvény, és a szociális igazgatásról szóló többször módosított 1993.évi III.törvény 17.§-a alapján felelősséggel tartozom. Tudomásul veszem, hogy adataim bekerülnek a szociális ellátásban részesülők nyilvántartásába.

Kérelem benyújtásakor a Szobi Polgármesteri Hivatal Igazgatási és Adóügyi Irodájának ügyintézőjétől tájékoztatást kaptam – melyet tudomásul vettem – az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügyemre irányadó jogszabály rendelkezéseiről, jogaimról és kötelezettségeimről, továbbá kötelezettségemnek elmulasztásának jogkövetkezményeiről, a hivatali elérhetőségről.

Kijelentem, hogy az eljárás megindításáról a közigazgatási hatósági eljárásról és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004.évi CXL.törvény 29.§. (9) bekezdésében foglaltak alapján az eljáró hatóság értesítését nem kérem.

Szob, 20.....

.....

kérelmező aláírása

NYILATKOZAT

Egyedülállóság tényére vonatkozó nyilatkozat

(Egyedülálló: az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, házastársától külön él és nincs élettársa)

Alulírott .....

(név), (szül. hely,

idő: .....)

..... szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy ..... óta egyedülálló vagyok, mivel

- hajadon vagyok és élettársam nincs
- nőtlen vagyok és élettársam nincs
- özvegy vagyok és élettársam nincs
- elvált vagyok és élettársam nincs
- házastársamtól külön élek és élettársam nincs

Ezen nyilatkozatomat ..... kérelem megállapításához tettem meg.

Szob, ...

.....

kérelmező

NYILATKOZAT

gyermektartásdíjról

Alulírott ..... (név)

..... (cím)

szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az alább felsorolt gyermekem (-eim)

Név	szül.hely, idő	anyja neve
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

után, aki(-k) a gondozásomban él(-nek), az apa/anya gyermektartásdíjat nem fizet.

Szob, ...

.....

kérelmező

NYILATKOZAT (1. szülő)

Alulírott ..... (szül.: ....., ..., an.: .....) ....., ... szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy *(megfelelő kérem aláhúzni):*

a) rendszeres munkaviszonyból, munkavégzésből származó jövedelemmel nem rendelkezem.

b) rendszeres munkaviszonyból, munkavégzésből származó jövedelemmel nem rendelkezem és rendszeres pénzellátásban sem részesülök.

Ezen nyilatkozatomat ..... jogosultság megállapításához tettem.

Alulírott anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek

Szob, ...

.....
nyilatkozó

NYILATKOZAT (2. szülő)

Alulírott ..... (szül.: ....., ..., an.: .....) Szob, ... szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy *(megfelelő kérem aláhúzni):*

a) rendszeres munkaviszonyból, munkavégzésből származó jövedelemmel nem rendelkezem.

b) rendszeres munkaviszonyból, munkavégzésből származó jövedelemmel nem rendelkezem és rendszeres pénzellátásban sem részesülök.

Ezen nyilatkozatomat ..... jogosultság megállapításához tettem.

Alulírott anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek

Szob, ...

.....
nyilatkozó

NYILATKOZAT

Az őstermelői tevékenységből származó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap adatai alapján: (**függetlenül hogy adómentes vagy adóköteles**)

Személyi adatok

1. Az ellátást igénylő, és közeli hozzátartozójának neve:

.....

.....

2. Bejelentett lakóhelyének címe:

.....

Egyéb jövedelem részletezése:

Mezőgazdasági tevékenységből származó bevétel: ..... Ft

kiadás: .....Ft

jövedelem: .....Ft

Az e nyilatkozatban fel nem sorolt egyéb jövedelme:

Megnevezése: .....

Jövedelem: ..... Ft Jövedelem: .....Ft

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

Tudomásul veszem, hogy az adatok valódiságát az Önkormányzat a NAV és egyéb szervek útján ellenőrizheti.

Szob, ...

.....

igénylő aláírása

.....

közeli hozzátartozó(i) aláírása

ADATKÉRŐ LAP
SZEMÉLYES ADATOK HOZZÁJÁRULÁSON ALAPULÓ KEZELÉSÉHEZ

AZ ÉRINTETT NEVE:	
SZÜLETÉSI HELY, IDŐ:	
ANYJA NEVE:	
LAKCÍME:	
TELEFONSZÁMA:	
E-MAIL CÍME:	
TOVÁBBI SZEMÉLYES ADATOK:	

INFORMÁCIÓK:

ADATKEZELŐ NEVE:	Szobi Polgármesteri Hivatal
KÉPVISELŐJE:	dr. Holocsi Krisztián
HONLAPJA:	www.szob.hu
AZ ADATKEZELÉS CÉLJA:	települési támogatás megállapítása
AZ ADATKEZELÉS JOGALAPJA:	Az érintett hozzájárulása. (GDPR 6. cikk (1) a) pont)
A SZEMÉLYES ADATOK CÍMZETTJEI: (akik megtekinthetik)	hivatali ügyintézők, SZEB tagjai, Képviselő-testület
A SZEMÉLYES ADATOK TÁROLÁSÁNAK IDŐTARTAMA:	1 év

TÁJÉKOZTATÁS AZ ÉRINTETT JOGAIRÓL:

Önnek, mint érintett személynek joga van

- kérelmezni az adatkezelőtől az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférést,
- azok helyesbítését, törlését vagy kezelésének korlátozását, és tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen,
- valamint a joga van az adathordozhatósághoz.

Joga van a hozzájárulása bármely időpontban történő visszavonásához, amely nem érinti a visszavonás előtt a hozzájárulás alapján végrehajtott adatkezelés jogszerűségét.
Joga van a felügyeleti hatósághoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság) panaszt benyújtani (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság, http://naih.hu, telefonszám: +36 (1) 391-1400, posta-cím: 1530 Budapest, Pf.: 5., e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu), jogai megsértése esetén Ön bírósághoz fordulhat. A bíróság az ügyben soron kívül jár el. Az adatvédelmi perek elbírálása a törvényszék hatáskörébe tartozik, a per - az Ön választása szerint -az Ön lakhelye vagy tartózkodási helye szerinti törvényszék előtt is megindítható.

Az adatszolgáltató a személyes adatok megadására nem köteles. Az adatszolgáltatás elmaradásának lehetséges következménye: **az Adatkezelő a hozzájárulás hiányában a kérelmet elbírálás nélkül elutasítja.**

A személyes adatok kezelése tekintetében a főbb irányadó jogszabályok a természetes személyeknek a személyes adatok kezeléséről szóló az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR), illetve az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (Infotv.)

További információk a Hivatal honlapján elérhető Adatkezelési tájékoztatóban olvashatók.

***

Kijelentem, hogy a *fenti információkat és tájékoztatást tudomásul vettem, fent megadott személyes adataim a valóságnak megfelelnek, fentiekben megjelölt célú kezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül beleegyezésemet adom.*

Kelt: Szob, 20 ___ év _____ hó ____ nap

_____
(az érintett aláírása)

NYILATKOZAT

Alulírott

.....(név)

születési hely, idő: .....

Lakcím: .....

anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy a lakóhelyem vagy tartózkodási helyemül szolgáló ingatlan fűtését tűzifával látom el.

Hozzájárulok, hogy amennyiben Szob Város Önkormányzatának Szociális és Egészségügyi Bizottsága által természetbeni (tűzifa) települési támogatásban részesülök, helyszíni szemle keretében az Önkormányzat munkatársai jogosultak a tűzifa felhasználás ellenőrzésére.

Tudomásul veszem, hogy a tűzifa ingyenesen vagy térítés ellenében harmadik személy részére történő továbbadása a támogatással történő visszaélésnek minősül, mely anyagi és büntetőjogi felelősséget von maga után.

Ilyen esetben a támogatott 5 napon belül köteles a támogatás teljes összegének visszafizetésére.

Szob, ...

.....

kérelmező

Kitöltési Útmutató a „Kérelem települési támogatás igényléséhez" nyomtatványhoz.

- A kérelem valamennyi pontját ki kell tölteni, illetve áthúzni a kérelmezőre nem vonatkozó pontokat.

- A kérelemben fel kell tüntetni a kérelmezővel egy háztartásban élő valamennyi családtagot.

- A kérelemhez szükséges csatolni az abban feltüntetett valamennyi személy három hónapnál nem régebbi jövedelemigazolását, valamint a 16 év feletti, nappali tanulói jogviszonnyal rendelkező családtagokról az iskolalátogatási igazolást.

- A kérelemhez csatolni kell a kérelmező lakcímkártyájának másolatát, illetve ha lakóhellyel, és tartózkodási hellyel is rendelkezik, nyilatkoznia kell, hogy életvitelszerűen melyik címen él.

- Az „indoklás" részben néhány sorban fel kell tüntetni, hogy milyen okok miatt, és milyen célra kéri a települési támogatást.

- Minden kitöltött pont alatt dátumnak, és a kérelmező olvasható aláírásának kell szerepelnie.

- A valótlan adatszolgáltatásból eredő jogtalan kifizetések miatt a szociális igazgatásról szóló 1993. évi III. törvény 17.§-a alapján az ügyfél felelősséggel tartozik.