

Ibrány Város Önkormányzat Képviselő-testülete
Szociális és Egészségügyi Bizottságához

RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS

.....név, /szül. név:/
Sz.hely, idő: a.n:
TAJ száma: Ibrány,útszám alatti
lakos azzal a kérelemmel fordulok a Tisztelt Címhez, hogy részemre egyszeri önkormányzati
segélytszíveskedjenekmegállapítani,
.....célra.

Közös háztartásban élők:

Név/születési név . szül.helye, ideje: Anyja neve: TAJ száma: rokon kapcsolat:

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

Kérelmemet az alábbiakkal indokolom:

A család összes jövedelme:,-Ft, az egy főre eső jövedelem:,-Ft
Fent ismertetett okok miatt a most felmerült váratlan, rendkívüli költségek (kiadások)
.....,-Ft, melyet nem tudunk a jelenlegi anyagi helyzetben kifizetni.

Ibrány,év.....hó.....nap

.....
kérelmező aláírása

A kérelem elbírálásához az alábbi igazolások szükségesek: család jövedelmi igazolása/ kereseti igazolások (nyugdíjszelvény), gyermekek után járó kedvezmény szelvényei, GYES, GYET szelvény, munkanélküliek igazolása az ellátásról vagy a Munkaügyi Központnál történő regisztrálásról.

Jövedelem és vagyonyilatkozat

I.

1. Az ellátást igénylő neve:
(leánykori név)

2. Az ellátást igénylő bejelentett lakóhelyének címe:
.....

3. Az ellátást igénylő tartózkodási helyének címe:
.....

4. Ha az ellátást igénylő nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:
.....

5. A törvényes képviselő bejelentett lakóhelyének címe:
.....

6. Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma:fő

7. A 6. pontban szereplő közeli hozzátartozók neve:

.....SZ.:

.....SZ.:

.....SZ.:

.....SZ.:

.....SZ.:

.....SZ.:

.....SZ.:

II.

| Sor- szám | Jövedelmek típusa | Név | Jövedelem Ft/hó |
|--------------|--|-----|--------------------|
| 1. | Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló, egyéb jogviszonyból származó jövedelem (táppénz, stb.) | | |
| 2. | Társasház és egyéb vállalkozásból származó jövedelem (egyéni vállalkozásban, főállásban, másodállásban) | | |
| 3. | Ingatlan, ingó vagyontárgy értékesítéséből származó bevétel, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem | | |
| 4. | Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátás, stb. | | |
| 5. | Gyermek ellátáshoz és gondozáshoz kapcsolódó támogatás (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, ösztöndíj, stb.) | | |
| 6. | Önkormányzat, Járási Hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzellátás (aktív korúak ellátása, ápolási díj, időskorúak járadéka, rendszeres szociális segély, rendszeres nevelési segély, stb. | | |
| 7. | Tulajdonában lévő Mezőgazdasági Föld terület bérbe adásából származó jövedelem | | |
| 8. | Egyéb (értékpapírból, részvényből, ösztöndíjból, stb. származó jövedelem | | |
| 9. | Összes bruttó jövedelem: | | |
| 10. | Személyi jövedelemadó vagy előleg | | |
| 11. | Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege: | | |
| 12. | Munkavállalói járulék összege: | | |
| 13. | A család összes havi nettó jövedelme: | | |
| 14. | A családban az egy főre eső nettó jövedelem | | |

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

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §. (2) bekezdése alapján az önkormányzat a megyei NAV útján, illetve saját nyilvántartásából ellenőrizheti.

Ibrány,.....évhónap

.....
Kérelmező aláírása