

**Jászszentlászló Községi Önkormányzat Képviselő-testületének
4/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelete**

a települési támogatásról

Jászszentlászló Községi Önkormányzat Képviselő-testülete a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló többször módosított 1993. évi III. tv. 10. § (1) bekezdése, 25. § (3) bekezdés b) pontja, 26. §., 32. § (3) bekezdése, 45. § (1) bekezdése, 132. § (4) bekezdés d), valamint g) pontjaiban kapott felhatalmazás alapján, Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13.§ (1) bekezdés 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

I. Fejezet

Általános rendelkezések

1. A rendelet hatálya

1. § (1) A rendelet hatálya kiterjed Jászszentlászló Község közigazgatási területén lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 3.§-ban meghatározott személyekre.

(2) Települési támogatás a (3) bekezdés szerint rendszeres támogatásként, és az (4) bekezdés szerint rendkívüli települési támogatásként nyújtható.

(3) Rendszeres települési támogatás:

- a) a lakásfenntartási támogatás,
- b) ápolási díj, és
- c) a gyógyszer-támogatás.

(4) Rendkívüli települési támogatás:

- a) az eseti szociális támogatás,
- b) a temetési segély, és
- c) a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás.

2. Eljárási szabályok

2. § (1) A települési támogatás iránti kérelmek közül az

- a) ápolási díj iránti kérelmek elbírálása a képviselő-testület,
- b) az eseti szociális támogatás, temetési segély, rendkívüli gyermekvédelmi támogatás, köztemetés iránti kérelmek elbírálása a polgármester,
- c) a lakásfenntartási támogatás és gyógyszer-támogatás elbírálása a jegyző hatáskörébe tartozik

(2) A települési támogatás és a köztemetés igénybevétele iránti kérelmet írásban a Közös Hivatalba, lehet benyújtani, a Közös Hivatal által biztosított kérelem nyomtatványon, a kérelemben foglaltak valóságát alátámasztó iratokkal, és a jogszabályokban meghatározott mellékletekkel együtt. A temetési segély a halálesetet követő 60 napon belül nyújtható be, a határidő elmulasztása jogvesztéssel jár.

(3) A lakcím megállapítása szempontjából a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás adatai irányadóak.

(4) A jövedelemszámításra az Szt. rendelkezéseit kell alkalmazni.

(5) Munkaviszonyban állók a munkáltató által kiállított kereseti igazolást, nyugdíjban, nyugdíjszerű ellátásban, gyermekgondozási díjban, gyermekgondozási segélyben,

gyermeknevelési támogatásban, álláskeresési járadékban, családi pótlékban, tartásdíjban részesülők a kiutalást bizonyító feladóvevényt vagy bankszámlakivonat másolatát csatolják.

(6) Rendszeresen nyújtott lakásfenntartási támogatásnál és a gyógyszer-támogatásnál akut betegség miatti táppénzes állomány miatti jövedelem csökkenés nem lehet a támogatás megállapításának jogalapja, ebben az esetben a munkaszerződés szerinti teljes havi munkabér nettó összegét kell igazolnia a kérelmezőnek, és a jogosultság vizsgálatánál ezzel kell számolni.

(7) Vagyoni helyzetet az Szt. alapján kell vizsgálni.

(8) Vagyoni helyzetről a rendelet 1. mellékletét képező köztelezően használandó formanyomtatványon kell nyilatkozni.

(9) A Jegyző az 1. § (3) bekezdésében meghatározott támogatásra való jogosultság megállapítása, biztosítása, fenntartása és megszűnése céljából az Szt. 18-19. §-ban foglaltaknak megfelelően helyi nyilvántartást vezet.

3. § (1) A jegyző a benyújtott kérelmek vonatkozásában körültekintően vizsgálja és ellenőrzi a kérelemben és a nyilatkozatokban foglaltak valódiságát, ennek érdekében bizonyítási eljárást folytat le.

(2) Lakásfenntartási támogatás és gyógyszer-támogatás esetén minden esetben – rendkívüli települési támogatás esetén szűrőpróbaszerűen -

a) a személyi adat- és lakcímnnyilvántartás adatai alapján lakcímmellenőrzést kell végezni a családtagként, vagy a háztartás tagként figyelembe veendő személyek kérelmen teljeskörűen történő feltüntetésének ellenőrzése végett, és

b) a vagyon- nyilatkozatban foglaltak valódiságát a Takarnet program használatával, valamint a Járási Hivatal Okmányiroda megkeresésével a gépjármű-nyilvántartás adatai alapján – gépjárművek vonatkozásban - ellenőrizni kell.

(3) Valamennyi támogatás esetén vizsgálni (MÁK CSTINFO program használatával) és írásban igazoltatni kell - bírósági ítélettel, megállapodással, vagy jegyzőkönyvvel - az egyedülállóság tényét.

(4) A lakásfenntartási támogatást, és a gyógyszer-támogatást a kérelem benyújtása hónapjának első napjától kell megállapítani 1 év határozott időre.

(5) A lakásfenntartási támogatás kizárólag természetbeni támogatásként nyújtható. A természetbeni szociális ellátás formájában megállapított lakásfenntartási támogatás folyósítása a szolgáltató részére történik és annak összegét a támogatással érintett költség tekintetében a szolgáltató írja jóvá. Ebben az esetben a jogosultságot megállapító határozatban arról is rendelkezni kell, hogy a támogatást mely lakásfenntartási kiadáshoz nyújtják, továbbá fel kell tüntetni az Szt. 18. § *la)* pontja szerinti azonosító adato(ka)t.

(6) Az eseti szociális támogatás, és a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás felhasználását a felhasználási célt igazoló számlával, irattal igazolni kell a kifizetést követő 15 napon belül.

(7) A szolgáltatási, egyetemes szolgáltatási vagy közszolgáltatási szerződés alapján, természetbeni szociális ellátás formájában, havi rendszerességgel nyújtott lakásfenntartási támogatás esetében ugyanazon lakás tekintetében bekövetkezett szolgáltató váltás esetén a változás hónapjára járó támogatást teljes összegben a korábbi szolgáltatónak, míg a változást követő hónapra járó támogatást az új szolgáltatónak kell folyósítani.

4. § (1) A megállapított települési támogatás folyósításáról, intézménynek utalásáról, természetbeni formában történő nyújtásáról a Jegyző gondoskodik.

(2) A havi rendszerességgel adott lakásfenntartási támogatást, ápolási díjat és a gyógyszer-támogatást - a határozat jogerőre emelkedése után - utólag, minden hónap 5-éig kell az intézménynek utalni, illetve a kérelmezőnek folyósítani. Kérelmezőnek történő folyósítás

történhet pénztári kifizetés útján vagy -ha folyószámlával rendelkezik- átutalási számlájára történő utalással.

(3) Az eseti szociális támogatás, a temetési segély, a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás, folyósításának módjáról (pénzbeli vagy természetbeni) határozatban kell dönteni. A támogatás összegének kifizetéséről, illetve természetbeni formában történő nyújtásáról legkésőbb a határozat meghozatalát követő 8 napon belül a Jegyző gondoskodik.

(4) Lakásfenntartási támogatás esetén a jogosult halála hónapját követő hónap utolsó napjáig a korábban jogosult által lakott lakást életvitelszerűen tovább használó - egymást követő sorrendben: vagy a vele közös háztartásban együtt élt házastárs, vagy az élettárs, vagy a gyermek, vagy az unoka, vagy a szülő, vagy a nagyszülő, és vagy a testvér - rokon köteles a közműszolgáltatónál intézkedni a közmű szolgáltatási szerződés módosítása iránt.

II. Települési támogatás

3. Lakásfenntartási támogatás

5. § (1) A rendszeres települési támogatásként nyújtott lakásfenntartási támogatás a szociálisan rászoruló háztartások részére a háztartás tagjai által lakott lakás fenntartásával kapcsolatos rendszeres kiadásaiak viseléséhez nyújtott hozzájárulás. A jegyző a villanyáram-, és a gázfogyasztás, (2) – (14) bekezdésben meghatározott szabályok figyelembe vételével lakásfenntartási támogatást nyújt.

(2) A lakásfenntartási támogatás esetében elismert lakásnagyság

- a) ha a háztartásban egy személy lakik 35 nm,
- b) ha a háztartásban két személy lakik 45 nm,
- c) ha a háztartásban három személy lakik 55 nm,
- d) ha a háztartásban négy személy lakik 65 nm,
- e) ha négy személynél több lakik a háztartásban, a *d*) pontban megjelölt lakásnagyság és minden további személy után plusz 5-5 nm, de legfeljebb a jogosult által lakott lakás nagysága.

(3) A lakásfenntartási támogatás megállapításánál figyelembe kell venni

- a) a településen elismert lakásnagyság mértékét, amely megegyezik a (2) bekezdésben meghatározott mértékkel,
- b) a háztartásban az egy főre jutó jövedelem összegét,
- c) a kérelmező és a háztartásban élők vagyoni helyzetét,
- d) a kérelmező által lakott lakás tényleges alapterületét, amely a 120 m²-t nem haladhatja meg,
- e) a lakás nem érheti el az átlagot meghaladó luxus kategóriába tartozó lakás minőségét.

(4) A lakásfenntartási támogatás megállapításánál az alábbi lakásfenntartással kapcsolatos, számlákkal igazolt tényleges költségeket kell figyelembe venni: gázdíj, villamos energia díj.

(5) Lakásfenntartási támogatásban részesíthető kérelemre az, aki

- a) lakás hasznosításából származó jövedelemmel nem rendelkezik,
- b) akinek az Szt. szerinti vagyona nincs,
- c) akinek a háztartásában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át, egyszemélyes háztartásnál a 200 %-át.

(6) A támogatás havi összege 2.500.- Ft/hó.

(7) A lakásfenntartási támogatás nem a lakás tulajdonához, hanem használatához kötődik, ezért jogosult lehet a tulajdonos, hasznélvező, bérlő, albérlő is. A kérelmező a lakáshasználat

jogcímét az erre vonatkozó irat (tulajdoni lap, bérleti- albérleti szerződés) bemutatásával köteles igazolni.

(8) Lakásfenntartási támogatás ugyanazon lakásra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek és háztartások számától. Külön lakásnak kell tekinteni a társbérletet, az albérletet és a jogerős bírói határozattal megosztott lakás lakrészeit. Ha ugyanazon lakásban több háztartás is van a támogatás annak a lakásfenntartónak állapítható meg, aki a közüzemi szolgáltatók, pénzügyintézet számlavezetése szerint a lakással kapcsolatos kiadásokat viseli.

(9) A rendelet 2. melléklete tartalmazza a kérelem nyomtatványt.

(10) A lakásfenntartási támogatást természetben, a kérelmező nyilatkozata szerinti közmuvelőszolgáltatónak utalva kell nyújtani. A Jegyző eltérhet a kérelmező nyilatkozatától, amennyiben úgy ítéli meg, hogy a kérelmező érdekét a nyilatkozattól eltérő közmuvelőszolgáltatónak történő utalás szolgálja

(11) A jogosult halála, vagy lakcímváltozása esetén a lakásfenntartási támogatásra megállapított jogosultságot a halál, vagy a lakcímváltozás hónapjának utolsó napjával meg kell szüntetni.

(12) Átlagot meghaladó luxus kategóriába tartozó minőségű lakásnak minősül az a lakás, amelyben található ingóságok, híradástechnikai- számítástechnikai illetve háztartási eszközök együttes becsült értéke meghaladja az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének harmincszorosának összegét.

4. Ápolási díj

6. § (1) Képviselő-testület méltányosság címén ápolási díjat állapíthat meg annak a hozzátartozónak, aki a 18. életévét betöltött tartósan beteg családtagját ápolja, következő feltételek együttes megléte esetén:

- a) a kérelem benyújtását megelőző egy hónapon belül kelt jogerős határozattal igazoltan nem részesült alapösszegű, emelt összegű vagy kiemelt összegű jogcímen a járási hivatal által megállapítható ápolási díjban
- b) az ápolat három hónapnál hosszabb időre ápolásra szorul, ágyban fekvő, önmagát ellátni nem tudja, etetni, mosdatni kell és állapota miatt felügyelet nélkül nem hagyható
- c) családjában az egy főre jutó havi jövedelem – az ápolat jövedelmét nem számítva – nem éri el a nyugdíjminimum 150%-át, egyedülálló esetében a 200%-át.
- d) a háztartásban, a kérelmezőn kívül nincs más személy, aki az ápolást el tudná látni,
- e) ápolat és ápoló között nincs tartási, öröklési szerződés-

(2) Ápolási díj összege nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 83 %-át .

(3) A rendelet 3. melléklet tartalmazza a kötelezően használandó kérelem nyomtatványt.

5. Gyógyszertámogatás

7. § (1) Jegyző méltányossági alapon krónikus betegség fennállása esetén gyógyszer-támogatást állapíthat meg annak a szociálisan rászoruló személy, akinek:

- a) a kérelem benyújtását megelőző egy hónapon belül kelt jogerős határozattal igazoltan nem részesült alanyi, vagy normatív jogcímen a járási hivatal által megállapítható közgyógyellátásban,
- b) családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 180%-át, egyedül élő esetén 246%-át

- c) a házi orvos által igazolt havi rendszeres gyógyszerkeret költsége eléri a öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 21%-át,
 - d) akinél a krónikus beteg állapot házi orvosi igazolás alapján a kérelme benyújtását követően legalább egy évig fennáll,
 - e) akinek családja nem rendelkezik az Szt. –ben meghatározott mértékű vagyonnal és
 - f) aki családjának tulajdonában legfeljebb egy – az Szt. szerint vagyonként figyelembe nem vehető - gépjármű van.
- (2) A gyógyszerkeret számításánál nem lehet altatót, vitaminkészítményeket, nem vényköteles gyógyszert / egyéb készítményeket/ gyógyászati segédeszközöket, és étrend kiegészítőket számításba, és figyelembe venni.
- (3) Ha a gyógyszertámogatásra való jogosultság megállapítása iránti kérelmet jogerősen elutasították, és az ismételt kérelem a havi gyógyszerkeret emelkedésén alapul, akkor az újabb kérelemhez mellékelni kell a házi orvos havi gyógyszerkeret emelkedésre vonatkozó nyilatkozatát.
- (4) A gyógyszertámogatás havi összege 2.500- Ft.
- (5) A rendelet 4. melléklete tartalmazza a kötelezően használandó kérelem nyomtatványt.
- (6) A rendelet 5. melléklete tartalmazza a kötelezően használandó házi orvosi igazolás nyomtatványt.
- (7) A gyógyszertámogatást a haláleset hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni. A hozzátartozó a jogosulatlanul felvett ellátást a Jegyző határozata alapján az Szt. 17. §. alapján köteles visszafizetni.

6. Eseti szociális támogatás

- 8.§** (1) Rendkívüli települési támogatásként nyújtott eseti szociális támogatásban részesülhet kérelemre vagy hivatalból a létfenntartást veszélyeztető, rendkívüli élethelyzetbe került, tartósan vagy időszakosan, létfenntartási gonddal küzdő személy, ha a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-át, egyedülálló esetében 200 %-át.
- (2) A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemigazoláson túl a rendkívüli élethelyzet bekövetkeztét bizonyító igazolást, nyilatkozatot.
- (3) az eseti szociális támogatás természetbeni támogatási formákban is biztosítható:
- a) erre irányuló kérelem esetén vagy
 - b) az ellátásban részesülő életvitele alapján feltételezhető, hogy az önkormányzati segély felhasználása nem rendeltetésének megfelelően történik.
- (4) A támogatás összegét a rászorultsághoz igazodóan kell megállapítani, melynek maximum összege 10.000,-Ft lehet.
- (5) Tüzelőanyag vásárlásra évente két alkalommal adható támogatás, ha a kérelmező egyébként lakásfenntartási támogatásra nem jogosult.
- (6) Évente maximum két alkalommal eseti adható azon személyek vagy családok gyógyszerkiadásának támogatására, akik esetenként az egy-egy betegség miatt jelentkező magas gyógyszerköltséget nem tudják megfizetni valamint egyébként közgyógyellátásra nem jogosult. A gyógyszersegély iránti kérelemhez csatolni kell a házi orvos igazolását a havi gyógyszer szükségletről és a gyógyszerész által kiadott gyógyszer számlát.
A gyógyszerköltségnek meg kell haladnia az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 25%-át.
- (7) Különös méltánylást érdemlő esetben a kérelmező évente legfeljebb egy alkalommal jövedelmére tekintet nélkül eseti szociális támogatásban részesíthető. Különös méltánylást érdemlő esetnek tekinthető az egy hónapot meghaladó kórházi ápolás, hosszabb táppénzes állomány, egyéb krízishelyzet.

(8) Elemi kár, természeti csapás egyéb krízishelyzet esetén a fentiekben meghatározott maximum összegtől is el lehet térni de a támogatás összege nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegét

(9) Nem segélyezhető:

- a) külön- külön az egy háztartásban, és az egy családban élők,
- b) alanyi, vagy normatív közgyógyellátásban részesülők betegsége hivatkozással, és
- c) közműhátralékra hivatkozással a lakásfenntartási támogatásban részesülők.

(10) A rendelet 6. melléklete tartalmazza a kötelezően használandó kérelem nyomtatványt.

7. Temetési segély

9. § (1) Temetési költségek finanszírozás érdekében rendkívüli települési támogatás állapítható meg annak, aki a meghalt személy eltemettetéséről gondoskodott, de a temetési költség viselése saját, vagy családja létfenntartását veszélyezteti és a családban az egy főre számított havi családi jövedelemhatár nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 300 %-át, egyedülálló esetén a 350 %-át.

(2) A rendkívüli települési támogatásként nyújtott temetési segély összege nem lehet kevesebb a helyben szokásos legolcsóbb temetési költség 10 %-ánál, és nem lehet több 30 %-ánál. Munkáltatótól, egyéb szervtől kapott támogatást a segélyösszeg mértékénél figyelembe kell venni. A helyben szokásos legolcsóbb temetés költsége 80.000,-Ft..

(3) A kérelmet a halálestétől számított 60 napon belül lehet benyújtani és a kérelemhez csatolni kell a temetési számlát és a halotti anyakönyvi kivonatot.

(4) Nem segélyezhető:

- a) a temetésről nem gondoskodó hozzátartozók,
- b) a köztemetést igénybevevők hozzátartozójuk halálesetére hivatkozva.

(5) A rendelet 7. melléklete tartalmazza a kötelezően használandó kérelem nyomtatványt.

8. Rendkívüli gyermekvédelmi támogatás

10. § (1) Rendkívüli települési támogatásként rendkívüli gyermekvédelmi támogatásban részesíthető kérelemre, vagy hivatalból az

- a) a szociális válsághelyzetben lévő várandós anya aki gyermekének megtartása, a gyermek fogadásának előkészítéséhez kapcsolódó kiadások miatt anyagi segítségre szorul,
- b) a nevelésbe vett gyermek, aki családjával való kapcsolattartásának, illetve a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése érdekében anyagi segítségre sorul,
- c) aki gyermekkel kapcsolatos rendkívüli élethelyzet – akut betegséghez, létfenntartáshoz, oktatási-nevelési intézményi tevékenységhez kapcsolódó kiadások miatt- anyagi segítségre szorul.

(2) Nem állapítható meg rendkívüli gyermekvédelmi támogatás, ha:

- a) ha a gyermek családjában az egy főre jutó jövedelem meghaladja a öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150%-át,
- b) a kérelmező iskolakezdésre, óvodai nevelési év kezdetére hivatkozva a rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül,
- c) az alanyi, vagy normatív közgyógyellátásban részesülők betegsége, gyógyászati segédeszköz igényre hivatkozással.
- d) ha a környezettanulmányozás során megállapítást nyer, hogy a benyújtott jövedelemnyilatkozat és az ahhoz csatolt igazolások nem valósak és a gyermek vonatkozásában anyagi veszélyeztettség nem áll fenn.

11. § (1) A rendkívüli gyermekvédelmi támogatás maximális összege gyermekenként 10.000.- Ft és évente legfeljebb kétszer adható, mely természetbeni ellátás formájában is nyújtható, különösen élelmiszer, tanszer, ruhanemű vásárlásra fordítható.

(2) Tankönyvvásárlás esetén az iskolai tankönyv értékesítéssel megbízott pedagógusa részére fizetendő ki.

(3) A rendelet 8. melléklete tartalmazza a kötelezően használandó kérelem nyomtatványt.

9. Köztemetés

12. § (1) A polgármester az eltemetésre köteles személyt, vagy az azt vállaló személyt különös méltánylást érdemlő körülmények fennállása esetén a köztemetés költségének megtérítési kötelezettsége alól részben vagy egészben mentesítheti, amennyiben az eltemetésre köteles, vagy az azt vállaló személy családjában az egy főre jutó nettó havi jövedelem összege nem éri el egyedül élő esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át, családban élő esetén 100 %-át.

(2) A köztemetés elrendelése során tekintettel kell lenni az elhunyt vallására, a temetésével kapcsolatos esetleges nyilatkozatára.

(3) A rendelet 9. melléklet tartalmazza a kötelezően használandó kérelem nyomtatványt.

III. fejezet Záró rendelkezések

13. § (1) Ezen rendelet 2015. március 1-jén lép hatályba.

(2) Hatályát veszti:

1. Jászszentlászló Község Önkormányzata Képviselő-testületének 1/2014. (I.20.) önkormányzati rendelete a szociális igazgatásról és ellátásokról 2-11.§-ai

2. Jászszentlászló Községi Önkormányzat Képviselő-testületének 9/2014. (III.27.) önkormányzati rendelete 1. §-a a szociális igazgatásról és ellátásokról szóló 1/2014. (I.20.) önkormányzati rendelet módosításáról

Nagy András
polgármester

Valentovics Beáta
jegyző

Rendelet kihirdetve:

Jászszentlászló, 2015. február 27.

Valentovics Beáta
jegyző

Vagyonyilatkozat

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

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 aláhúzendó)

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

II. 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

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

Kelt: év hó nap

.....
kérelmező aláírása

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja/háztartás tagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

** Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

KÉRELEM LAKÁSFENNTARTÁSI TÁMOGATÁS IRÁNT

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:

1.1.2. Születési neve:

1.1.3. Anyja neve:

1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap):

1.1.5. Lakóhelye: irányítószám település
..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

1.1.6. Tartózkodási helye: irányítószám település
..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház..... emelet, ajtó

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.8. Állampolgársága:

1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):

1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni):

1.2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.2.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.2.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.2.3. bevándorolt/letelepedett, vagy

1.2.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

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

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

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

1.5. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy, aki életvitelszerűen velem él és

a) igazoltan tartósan beteg, * vagy

b) fogyatékkal élő személy * (a megfelelő rész aláhúzendó)

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a 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						

3. Lakásviszonyok

3.1. A támogatással érintett lakás nagysága: m².

3.2. A lakásban tartózkodás jogcíme:

4. Nyilatkozatok

4.1. A kérelemmel érintett lakásban előrefizetős gáz- vagy áramszolgáltatást mérő készülék működik * - nem működik * (a megfelelő rész aláhúzendő).

Amennyiben igen, kérjük, nevezze meg a szolgáltatót:

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

.....

A közműszolgáltató megnevezése.....

A fogyasztási hely azonosító:..... Fogyasztó azonosító:.....

4.3. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

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

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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.

Jászszenlászló,év hónap

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

KÉRELEM ÁPOLÁSI DÍJ MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

1. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1.1. Személyes adatok

- 1.1.1. Neve:
- 1.1.2. Születési neve:
- 1.1.3. Anyja neve:
- 1.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):
- 1.1.5. Lakóhelye:
- 1.1.6. Tartózkodási helye:
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.1.8. Adóazonosító jele:
- 1.1.9. Állampolgársága:
- 1.1.10. Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:
- 1.1.11. Telefonszám (nem kötelező megadni):
- 1.1.12. Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):
- 1.1.13. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:
- 1.1.14. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
- 1.1.14.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
 - 1.1.14.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy
 - 1.1.14.3. bevándorolt/letelepedett, vagy
 - 1.1.14.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

1.2.1. Az ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:

- 1.2.1.1. súlyosan fogyatékos,
- 1.2.1.2. fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos,
- 1.2.1.3. 18 éven aluli tartósan beteg,
- 1.2.1.4. 18. életévét betöltött tartósan beteg.
- 1.2.1.5. kiemelt ápolást igényel, mert egészségkárosodása jelentős, és önellátásra nem vagy csak segítséggel képes,
- 1.2.1.6. kiemelt ápolást igényel, mert rá tekintettel a magasabb összegű családi pótlékot a kiemelt ápolási díjra való jogosultságot megalapozó körülményekről szóló miniszteri rendeletben meghatározott betegségekre vagy fogyatékosokra tekintettel folyósítják.

1.2.2. Ha a magasabb összegű ápolási díj megállapítását fokozott ápolást igénylő súlyosan fogyatékos személyre való tekintettel kérem, egyben tudomásul veszem az ezzel kapcsolatos vizsgálat elvégzésének szükségességét.

1.2.3. Kijelentem, hogy

1.2.3.1. keresőtevékenységet:

- 1.2.3.1.1. nem folytatok,
- 1.2.3.1.2. napi 4 órában folytatok,
- 1.2.3.1.3. otthonomban folytatok;

1.2.3.2. nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok;

1.2.3.3. rendszeres pénzellátásban

1.2.3.3.1. részesülök és annak havi összege:,

1.2.3.3.2. nem részesülök;

1.2.3.4. az ápolási tevékenységet:

1.2.3.4.1. a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen,

1.2.3.4.2. az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem (a megfelelő aláhúzó);

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

1.2.4. Kérjük, jelölje, ha az ápolat személy:

közoktatási intézmény tanulója,

óvodai nevelésben részesül,

nappali szociális intézményi ellátásban részesül,

felsőoktatási intézmény hallgatója.

2. Az ápolat személyre vonatkozó adatok

2.1. Személyes adatok

2.1.1. Neve:

2.1.2. Születési neve:

2.1.3. Anyja neve:

2.1.4. Születési hely, idő (év, hó, nap):

2.1.5. Lakóhelye:

2.1.6. Tartózkodási helye:

2.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

2.1.8. Ha az ápolat személy nem cselekvőképes törvényes képviselő neve:

2.1.9. A törvényes képviselő lakcíme:

2.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

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

2.2.2. Hozzájárulok ahhoz, hogy az önkiszolgáló képességem megítéléséhez, ezzel összefüggésben a fokozott ápolási igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék. (Ezt csak akkor kell jelezni, ha az ápolat személy súlyosan fogyatékos és fokozott ápolást igényel.)

3. 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

KÉRELEM GYÓGYSZERTÁMOGATÁS IRÁNT

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

- 1.1. Neve:
- 1.2. Születési neve:
- 1.3. Anyja neve:
- 1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
- 1.5. Lakóhelye:
- 1.6. Tartózkodási helye:
- 1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.8. Állampolgársága:
- 1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):
- 1.10. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):
- 1.10.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- 1.10.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy
- 1.10.3. bevándorolt/letelepedett, vagy
- 1.10.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

2. A megállapítás jogcímére és a jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Kérem a gyógyszerátogatás megállapítását, jövedelmi helyzetemre és a magas gyógyszerköltségemre tekintettel.

3. A család tagjaira és jövedelmükre vonatkozó adatok

3.1. A kérelmező családi állapota:

- 3.1.1. egyedül élő,
- 3.1.2. nem egyedül élő.

3.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

3.2.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma:
..... fő.

	A	B	C	D	E	F
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

3.3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

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

4. Nyilatkozatok

4.1. Kijelentem, hogy

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

4.1.2. a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.2. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt 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.

4.3. Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 8 napon belül értesítem a JEGYZŐT.

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

Kelt: Jászszenzlászlóév.....hónap

.....

kérelmező aláírása

.....

kérelmező házastársának/élettársának
aláírása

Háziorvosi igazolás gyógyszer támogatáshoz

I. A kérelmező személyes adatai

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

II. a) A kérelmező által rendszeresen, krónikus betegségére tekintettel – altató, étrend kiegészítő, nem vényköteles gyógyszer / egyéb készítmények/ gyógyászati segédeszközök, és vitaminkészítmény kivételével – szedett

havi gyógyszerköltség összege:.....Ft/hó

b) A krónikus betegség az igazolás kiállítását követő 1 évig fennáll * / nem áll fenn *

c) ismételt kérelem esetén töltendő: a kérelmező havi gyógyszerköltsége az orvosi dokumentáció alapján 201.... év..... hó napjátólFt-rólFt-ra emelkedett.

III. Háziorvosra vonatkozó adatok, a háziorvos nyilatkozata

A háziorvos neve:
Személy-specifikus orvosi bélyegzőjének száma:

Kijelentem, hogy az igazolásban feltüntetett havi gyógyszerköltség kizárólag a gyógyszer támogatást igénylő személy orvosi dokumentációjában igazolt kezelése alapján került megállapításra, és nem tartalmazza az esetlegesen szedhető altató, étrend kiegészítő, nem vényköteles gyógyszer / egyéb készítmények/ gyógyászati segédeszközök, és vitaminkészítmény költségét.

Jászszentlászló,év hónap

P. H.

.....
házi orvos aláírása

Hozzájárulok a fenti háziorvosi igazolásban szereplő adataim gyógyszer támogatás iránti kérelmemre indult eljárás során történő felhasználásához, az adataim eljárás lefolytatása során történő kezeléséhez.

Jászszentlászló,év hónap

.....
kérelmező aláírása

a * -gal jelölt résznél megfelelő aláhúzendó!

KÉRELEM ESETI SZOCIÁLIS TÁMOGATÁS IRÁNT

1./ Kérelmező adatai: szem.az. okmány száma:(ügyintéző tölti ki !)

Név: születési név:

Születési hely, idő:..... anyja neve:

Lakóhely: település

..... utca/út/tér házsám épület/lépcsőház/emelet, ajtó

Tartózkodási hely: település

..... utca/út/tér házsám épület/lépcsőház/emelet, ajtó

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a

lakóhelyemen * / tartózkodási helyemen élek * (a megfelelő rész aláhúzendó)

Folyószámla száma:

TAJ száma: Adóazonosító jele:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

2./ A kérelmezővel egy családban élők adatai:

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve

3./ Kérelem indoka:

.....

Kérelemhez csatolandó: vagyon nyilatkozat, a kérelem indokát alátámasztó igazolás, nyilatkozat, vény stb, mozgáskorlátozottságot, fogyatékossgot, vagy tartós betegséget igazoló irat másolatát.

4./ Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele egy családban élő személyeknek a 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					

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Hozzájárulok a vagyon- és jövedelem nyilatkozatban foglalt adatok valódiságának ellenőrzéséhez.

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

Jászszentlászló,

.....
kérelmező aláírása

3./ Az **elhunyt neve:** _____ születési neve: _____

Születési helye/ideje: _____ Anyja neve: _____

Az elhalálozás helye: _____ ideje: _____

Állandó lakóhelye: _____

Elhunyt kötött tartási/ öröklési szerződést , végrendekezett : igen * - nem*

Ha igen kinek a javára:.....
(név, cím)

Nyilatkozom arról, hogy a **hadigondozásról** szóló 1994. évi XLV. törvény 16. §-a alapján **temetési hozzájárulásban** részesülök * - nem részesülök *

A kérelemhez csatolandó dokumentumok: vagyon nyilatkozat, az elhunyra vonatkozó eredeti halotti anyakönyvi kivonat, a temetés költségeit igazoló temetkezési szolgáltatásokat és a temető üzemeltetési kiadásokat részletező eredeti számla, ha van: tartási/öröklési szerződés, végrendelet.

4./ Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele egy családban élő személyeknek a 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					

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Hozzájárulok a vagyon- és jövedelem nyilatkozatban foglalt adatok valódiságának ellenőrzéséhez.

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

Jászszentlászló,

.....
kérelmező aláírása

3./ A támogatást mely gyermekekre nézve kérik (név, születési hely idő, anyja neve):

.....
.....

A kérelem indoka

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

Köznevelési, illetve egészségügyi intézmény javaslata, annak indoka:

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

Jászszentlászló,

PH.

.....
javaslattevő aláírása

4./ Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele egy családban élő személyeknek a 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						

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

Hozzájárulok a vagyon- és jövedelem nyilatkozatban foglalt adatok valódiságának ellenőrzéséhez.

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

Jászszentlászló,

.....
kérelmező aláírása

KÉRELEM KÖZTEMETÉS IGÉNYBEVÉTELÉRE

Kérelmező adatai: szem.az. okmány száma:(ügyintéző tölti ki !)

Név: **születési név:**

Születési hely, idő:..... **anyja neve:**

Lakóhely: település

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház/emelet, ajtó

Tartózkodási hely: település

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház/emelet, ajtó

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy **életvitelszerűen a**

lakóhelyemen * / tartózkodási helyemen élek * (a megfelelő rész aláhúzendó)

Folyószámla száma:.....

TAJ száma:..... **Adóazonosító jele:**.....

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

Az elhunyt személlyel való rokoni kapcsolat foka:

Ha a kérelmező intézmény, akkor annak neve, címe:

.....

A kérelem indokolása:

.....

Érvényben lévő tartási, öröklési szerződés, végrendelet: van - nincs *

Az eltartó, örökös neve:

Lakcíme:

Az elhunytak ingó – ingatlan vagyona: van - nincs*, amennyiben van vagyona,

annak megjelölése:

Kérem a köztemetés költségeinek megtérítése alól mentesítésemet * mivel:

- családomban az egy főre számított havi családi jövedelem az öregségi nyugdíj legkisebb összegének 100 %-át nem haladja meg és vagyonnal nem rendelkezem; * és
- egyedülálló vagyok, és az egy főre számított havi családi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át nem haladja meg, és vagyonnal nem rendelkezem *

Jövedelmi adatok:

A kérelmező, valamint a vele egy családban élő személyeknek a 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					

Vállalom a köztemetés költségének részletekben történő megfizetését a külön jegyzőkönyvbe foglalt megállapodás alapján. *

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban foglalt adatok a valóságnak megfelelnek. Kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Jászszentlászló,

.....
kérelmező aláírása

a * -gal jelölt résznél a megfelelő aláhúzendő!

A kérelemhez be kell nyújtani: - az elhunyt eredeti halotti anyakönyvi kivonatát, ha van: tartási, öröklési szerződést, végrendeletet, jövedelem nyilatkozat irat másolatát.