SZKO/1/12



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| BUDAPEST FŐVÁROS XIII. KERÜLETI |  | **Budapest Főváros XIII. Kerületi Polgármesteri Hivatal**1139 Budapest Béke tér 1. |
| POLGÁRMESTERI HIVATAL |  |
| SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY |  | Érkeztető szám: ÉRK/  |
| 1139 Budapest, Béke tér 1.T.: (1) 452-4100 | 1555 Budapest, Pf. 10.ph-szko@bp13.hu |  | Érkezett: | Melléklet: |
| www.budapest13.hu | HKP: BPXIII 106109772 |  | Száma:  |
|  |  |  | Ügyintéző: | Előzmény: |

**Települési támogatás LÉTFENNTARTÁSI GONDOK ENYHÍTÉSÉRE**

**KÉRELEM**

|  |
| --- |
|  **Rendkívüli Települési támogatás** állapítható meg annak a létfenntartási gondokkal küzdő személynek, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap mindenkori legkisebb összegének 200%-át (tárgy évben 57.000,- Ft.) és önmaga vagy családja létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tud**** **Rendkívüli Települési támogatás** állapítható meg **természetbeni támogatás formájában** annak a létfenntartási gondokkal küzdő személynek, akinek családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap mindenkori legkisebb összegének 200%-át (tárgy évben 57.000,- Ft.) valamint a 700%-át (tárgy évben 199.500.-Ft) illetve 900%-át (tárgy évben 256.500,-Ft) és önmaga vagy családja létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tud |
|  **december hónapban,** mint öregségi nyugdíjas, akiknek a családjában az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap által megadott kerületi átlagnyugdíjat, feltéve, ha kérelmező ugyanabban a hónapban nem részesült rendkívüli települési támogatásban. |

Kérelmező neve: ………………………………………………………………………………………..Születési neve: …………………………………………………………………………….

Családi állapota: Anyja neve:

Születési hely, idő: **,** év hó nap

TAJ szám:\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ -\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Kapcsolattartás formája: Telefonszám…………………………………………………………..emailcím:…………………………………….……………………………..

Állampolgársága: magyar állampolgár

bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező, magyar hatóság által menekültként vagy oltalmazottként elismert, egyéb személy: (engedély száma: ) (A megfelelő részt kérem aláhúzni.)

Bejelentett **lakóhely**:  település

utca/út/tér/park/köz/stny./rp./krt házszám ép./lph. em. ajtó

Bejelentett **tartózkodási hely**:  ………………………………………………………………………..település ……………………………………..…………….

…………………………………..utca/út/tér/park/köz/stny./rp./krt ……. házszám ………….ép./lph. em., ajtó

Életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő részt kérem aláhúzni.)

***Felhívjuk figyelmét, hogy kérelmen szereplő adatokat a népesség-nyilvántartó adatai alapján köteles kitölteni!***

Rendszeres, illetve eseti létfenntartási gondokkal küzdők esetén a támogatás igényelt formája:

pénzbeli vagy természetbeni (A megfelelő részt kérem aláhúzni.)

Természetbeni: tárgyévben a kérelem benyújtásától havonta vagy két havonta nyújtható vásárlási utalvány formájában.
A kiállított utalványt két részletben kérem: igen nem (A megfelelő részt kérem aláhúzni.)

Az **utalványt** az alábbi Angyalföldi Szociális Egyesület által működtetett üzletben szeretném levásárolni:

1136 Budapest Pannónia utca 34.

1133 Budapest Hegedűs Gyula utca 97/c

1139 Budapest Tahi utca 74.

1138 Budapest Tomori utca 5.

(A megfelelő részt kérem aláhúzni.)

**Pénzbeli ellátás** igénylése esetén a folyósítást

A folyósítást:

* postai úton
* folyószámlára történő utalás útján, bankintézet neve:
Folyószámla szám:

A rendkívüli élethelyzetalapjául szolgáló indok*:*

* tartós betegség, rokkantság miatti jövedelem kiesés, vagy törlik az álláskeresők nyilvántartásából és rendszeres ellátásra nem jogosult,
* elemi kár, bűncselekmény áldozata, (rendőrségi jkv-val igazolva) tám.összege: max 100 eft, de nem lehet több a tényleges költségnél
* nyugdíj vagy a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 3. § (1) bekezdése szerint folyósított ellátás kifizetése a jogosultság megállapításának elhúzódása miatt késik,
* önhibáján kívül legfeljebb 2 havi közüzemi díjhátraléka, lakbérhátraléka halmozódott fel, melyet önerőből nem tud kiegyenlíteni vagy
* nagyobb összegű, váratlan vagy előre látott kiadásai vannak, amelyeket önerőből nem tud kiegyenlíteni vagy
* gyermek nevelésével, gondozásával, a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz, a gyermek családba történő visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadásai keletkeztek.
* GYES-en, GYED-en, GYET-en lévő anyagi helyzetét a kisgyermekesek Havi-Budapest bérlet megvásárlása veszélyezteti.
* munkaviszony megszűnését követően álláskeresőként nyilvántartásba vették és az eljárást megindították, (1191. évi IV. tv szerint)
* családban testi, érzékszervi, értelmi fogyatékos (értelmileg akadályozott), vagy autizmussal élő, vagy halmozottan sérült 16. életévét benem töltötte gyermek sajátos nevelési igénye miatt korai fejlesztés költségei veszélyezteti a család anyagi biztonságát.

(A megfelelő részt kérem aláhúzni.)

**Szöveges indoklás:**

**Figyelem:**

A kérelmező és családja vagy háztartása részére települési támogatásra való jogosultság abban az esetben állapítható meg, amennyiben a kereső tevékenységgel, valamint rendszeres pénzellátással nem rendelkező nagykorú kérelmező, illetve a vele együtt élőként figyelembe veendő nagykorú munkanélküli személy a kérelem benyújtását közvetlenül megelőző, legalább 60 nap időtartamban Budapest Főváros Kormányhivatala XIII. Kerületi Foglalkoztatási Osztállyal vagy a Prevenciós Központtal tartósan, a munkába állás szándékával együttműködik, és az együttműködés a munkába állás érdekében valósul meg.

A 60 nap együttműködéstől csak abban az esetben lehet eltekinteni, ha

a) a munkanélküli személy a kérelem benyújtását megelőző 30 napban veszítette el állását,(vagy szűnt meg rendszeres pénzellátása), vagy

b) a munkanélküli személyt az állami foglalkoztatási szerv neki fel nem róható ok miatt törölt az álláskeresők nyilvántartásából és az újbóli nyilvántartásba vételére a kérelem benyújtásának időpontjában nincs lehetőség,

Rendkívüli élethelyzet igazolása:

* Tartós betegség vagy rokkantság miatt bekövetkezett jövedelem kiesés igazolása
* Bekövetkezett elemi kárról, bűncselekményről szóló tételes hiteles hatósági jegyzőkönyv, feljegyzés
* Közüzemi szolgáltató hiteles igazolása, vagy névre szóló számlaösszesítő mely tartalmazza: a íjhátralék mértékét, a díjhátralék időtartamát, fogyasztó nevét, fogyasztó címét, fogyasztó azonosítóját, fogyasztási hely azonosítóját
* Váratlan vagy előre látott kiadás igazolása hiteles árajánlat, vagy névre szóló ÁFA-s számla formájában.
* Nevelésbe vett gyermek nevelésbe vételi határozat másolata
* Kapcsolattartással kapcsolatos kiadások igazolása hiteles árajánlat, névre szóló ÁFA-s számla formájában.
* Egészségi állapota miatt nem foglalkoztatható álláskeresők nyilvántartásából törölt, aktív korúak támogatása iránti kérelem esetében:

a) orvos szakértői szerv által kiadott szakértői véleményt,

b) igazolást arról, hogy kérelmező rendszeres pénzellátásban nem részesül, illetve rendszeres pénzellátásra nem jogosult,

c) nyilatkozatot a Prevenciós Központtal történő együttműködési kötelezettség vállalásáról,

d) az állami foglalkoztatási szerv igazolását a nyilvántartásból való törlés tényéről.

**Tudomásul veszem, hogy a kérelmen megadott személyes adatok az elbírálásához szükségesek.**

**Az Európai Parlament és a Tanács 2016/679 rendelete (általános adatvédelmi rendelet) GDPR, alapján készült ADATVÉDELMI TÁJÉKOZTATÓ ÉS FOLYAMATLEÍRÁS A TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSOKKAL KAPCSOLATOS ELJÁRÁS SORÁN MEGVALÓSULÓ ADATKEZELÉSRŐL című tájékoztatót megismertem.**

Budapest, 20 év hó nap

 kérelmező aláírása

**SZKO/12/5**

A kérelmező és a lakcímére bejelentett és életvitelszerűen ott élő, házastársának (élettársának) a vele együtt élő gyermekeinek, és egyéb személyeknek, a kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelme forintban:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  A. |  B. | C |  D. |  E. |
|   |  | Név | Születési hely, idő | Taj | Munkaviszonyból és más jogviszonyból származó jövedelem;Önkormányzat, kormányhivatal által folyósított ellátások | Kiskorú esetén bölcsőde, óvoda, iskola megnevezése |
| 1. | Kérelmező |  |  |  |  |  |
| 2. | Házastársa (élettársa) |  |  |  |  |  |
| 3. | Háztartásban élő egyéb személyek |  |  |  |  |  |
| 4. | Gyermekei |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valódiságát az Szt. 10. § (7) bekezdése alapján az Önkormányzat a NAV illetékes megyei/fővárosi adóigazgatósága útján ellenőrizheti.
**Felhívom figyelmét**, ha Ön vagy Önnel együtt élő nagykorú személy álláskereső, akkor együttműködési kötelezettsége áll fenn a Prevenciós Központtal.
Kérelmező együttműködési kötelezettséget vállalom: **igen/nem** Nagykorú hozzátartozóegyüttműködési kötelezettséget vállalom: **igen/nem**

 kérelmező aláírása nagykorú hozzátartozó aláírása

Ha Ön lakcímén bejelentett személy Önnel életvitelszerűen nem él, akkor tartózkodási helyének megadása kötelező.
Lakcím: ………………… (irányítószám)………………………………………………………………..(település)…………………………………………………………….(utca)…………………(házszám)………………(épület)……………(emelet)…………………….(ajtó)

Budapest, 20……………… .év ……………… hó…………… nap