

**Fedőlap**  
**Az előterjesztés közgyűlés elé kerül**  
**Az előterjesztés tárgyalásának napja: 2020. 09. 17.**

**Javaslat Dunaújváros Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni szociális ellátásokról szóló 35/2015. (XII. 18.) önkormányzati rendelete módosítására**

**Előadó:** a szociális, egészségügyi és lakhatási bizottság elnöke  
az ügyrendi, igazgatási és jogi bizottság elnöke

**Előkészítő:** Dr. Deák Mária osztályvezető

**Meghívott:** -

**Véleményező bizottságok:**

a szociális, egészségügyi és lakhatási bizottság  
az ügyrendi, igazgatási és jogi bizottság

2020. szeptember 8.  
2020. szeptember 9.

**A napirendi pont rövid tartalma:** A rendeletmódosításban törlésre kerülnek - a határidő lejártá után - a veszélyhelyzethez kapcsolódó intézkedések, illetve egységesítés történik a rendelet mellékleteiben.

**A napirendi pont előkészítőinek adatai:**

Osztály neve: Szociális Osztály

Iktatószám: 17517- 41/2020.

Ügyintéző neve: Dr. Deák Mária

Ügyintéző telefonszáma: 25/544-248

Ügyintéző aláírása: Dr. Deák Mária s. k.

Osztályvezető aláírása: Dr. Deák Mária s. k.

**I. Az előterjesztés szakmai felülvizsgálatára vonatkozó adatok:**

1. Közbeszerzési szempontú felülvizsgálatára vonatkozó adatok:

Közbeszerzési szempontú felülvizsgálatot végző személy:

Leadás dátuma:

Ellenőrzés dátuma:

Észrevétel:

Van/Nincs

Amennyiben van:

2. Költségvetési szempontú felülvizsgálatra vonatkozó adatok:

Költségvetési szempontú felülvizsgálatot végző személy: Nagy Lászlóné s. k.

Leadás dátuma: 2020. 08. 31.

Ellenőrzés dátuma: 2020. 08. 31.

Észrevétel:

Van/Nincs

Amennyiben van:

**II. Törvényességi ellenőrzésre vonatkozó adatok:**

Törvényességi ellenőrzést végző személy: Dr. Molnár Attila s. k.

Leadás dátuma: 2020. 08. 31.

Ellenőrzés dátuma: 2020. 09. 01.

Törvényességi észrevétel:

Van/Nincs

Amennyiben van: -

**Az elfogadáshoz szükséges szavazati arány:**

egyszerű/minősített

**A tárgyalás módja:**

Nyílt/Zárt ülés

**Egyéb megjegyzések:** -

**Javaslat**  
**Dunaújváros Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni szociális ellátásokról szóló 35/2015. (XII. 18.) önkormányzati rendelete módosítására**

Tisztelt Közgyűlés!

**I.**  
**Általános indokolás**

Az előterjesztés mellékletében foglaltak szerint Dunaújváros Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni szociális ellátásokról szóló 35/2015. (XII. 18.) önkormányzati rendelete (a továbbiakban: szociális rendelet) módosítására teszünk javaslatot.

**II.**  
**Részletes Indokolás**

A szociális rendelet 1-10. §-ai alapján kerülnek módosításra a rendelethez kapcsolódó kérelemnyomtatványok. A nyomtatványokból a bevezető mondat törlésre kerül.

A 11. § a hatályba léptető rendelkezéseket tartalmazza.

Ebben a §-ban kerül hatályon kívül helyezésre - a határidő lejártát követően - a szociális rendelet 11/A. és 19/A §-a. Idézett rendelkezések alapján került meghosszabbításra augusztus 31. napjáig a veszélyhelyzetből kifolyólag a helyi lakásfenntartási támogatás és a gyógyszerköltség támogatás. A kérelem bevezető mondata minden mellékletből törlésre kerül.

A szociális, egészségügyi és lakhatási bizottság 2020. szeptember 8-i ülésén 9 igen, 0 nem, 0 tartózkodás szavazattal támogatta a rendelet-tervezet elfogadását.

Az ügyrendi, igazgatási és jogi bizottság 2020. szeptember 9-i ülésén 4 igen, 0 nem, 0 tartózkodás szavazattal támogatta a rendelet-tervezet elfogadását.

Fenti indokok alapján az előterjesztés 1. melléklete szerinti rendelet-tervezetet terjesztjük a Tisztelt Közgyűlés elé.

Dunaújváros, 2020. 09. 17.

**Dr. Székely Károly s. k.**  
**a szociális, egészségügyi és lakhatási**  
**bizottság elnöke**

**Tóth Kálmán s. k.**  
**az ügyrendi, igazgatási és jogi**  
**bizottság elnöke**

Dunaújváros Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlésének ...../2020. ( .....)  
 önkormányzati rendelete a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni szociális  
 ellátásokról szóló 35/2015. (XII. 18.) önkormányzati rendelete módosításáról

Dunaújváros Megyei Jogú Város Önkormányzata Közgyűlése a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 1. § (2) bekezdésében, 10. § (1) bekezdésében, 25. § (3) bekezdés b) pontjában, 32. § (1) bekezdés b) pontjában és (3) bekezdésében, 45. § (1) és (3) bekezdésében, 132. § (4) bekezdés g) pontjában, valamint a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény 18. § (2) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján, a Magyarország helyi önkormányzatairól szóló 2011. évi CLXXXIX. törvény 13. § (1) bekezdés 8. és 8a. pontjában meghatározott feladatkörében eljárva a következőket rendeli el:

1. § A szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetbeni szociális ellátásokról szóló 35/2015. (XII. 18.) önkormányzati rendelet (a továbbiakban: szociális rendelet) 1. melléklete helyébe e rendelet 1. melléklete lép.
2. § A szociális rendelet 2. melléklete helyébe e rendelet 2. melléklete lép.
3. § A szociális rendelet 3. melléklete helyébe e rendelet 3. melléklete lép.
4. § A szociális rendelet 4. melléklete helyébe e rendelet 4. melléklete lép.
5. § A szociális rendelet 5. melléklete helyébe e rendelet 5. melléklete lép.
6. § A szociális rendelet 6. melléklete helyébe e rendelet 6. melléklete lép.
7. § A szociális rendelet 7. melléklete helyébe e rendelet 7. melléklete lép.
8. § A szociális rendelet 10. melléklete helyébe e rendelet 8. melléklete lép.
9. § A szociális rendelet 11. melléklete helyébe e rendelet 9. melléklete lép.
10. § A szociális rendelet 13. melléklete helyébe e rendelet 10. melléklete lép.
11. § (1) Ez a rendelet a kihirdetést követő napon lép hatályba és az azt követő napon hatályát veszti.  
 (2) Hatályát veszti:  
 a) a szociális rendelet 11/A. § (1) bekezdése,  
 b) a szociális rendelet 19/A. § (1) bekezdése.

**Pintér Tamás**  
 polgármester

**Dr. Molnár Attila**  
 jegyző

**Záradék:**

A szociális rendelet 2020. szeptember 18-án kihirdetésre került.

**Dr. Molnár Attila**  
 jegyző

1. melléklet a ...../2020. .... önkormányzati rendelethez  
„1. melléklet a 35/2015. (XII.18.) önkormányzati rendelethez”

**K É R E L E M**

a helyi lakásfenntartási támogatás megállapításához

**KÉRELMEZŐ ADATAI**

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

TAJ száma: .....

Állampolgársága: ..... Családi állapota: .....

Telefonszáma: .....

1.) Az igénylővel egy háztartásban élők száma: .....fő.

2.) Az 1.) pontban szereplő, a lakásba bejelentett és életvitelszerűen ott élő személyek adatai:

|    | Név | Születési hely, idő | Anyja neve | TAJ száma |
|----|-----|---------------------|------------|-----------|
| a) |     |                     |            |           |
| b) |     |                     |            |           |
| c) |     |                     |            |           |
| d) |     |                     |            |           |
| e) |     |                     |            |           |
| f) |     |                     |            |           |
| g) |     |                     |            |           |

3.) A kérelmező családi körülménye (a megfelelő rész aláhúzendó):

a) egyedülélő

b) nem egyedülélő

4.) Lakásviszonyok:

A támogatással érintett lakás alapterülete: ..... m<sup>2</sup>.

A lakásban tartózkodás jogcíme: tulajdonos // kiskorú gyermek mint lakástulajdonos törvényes képviselője // haszonélvező // bérlő // társbérlő // albérlő // szívességi lakáshasználó

(a kívánt rész aláhúzendó)

A támogatást az alábbi kiadás csökkentésére kérem:

villany // fűtés // víz // gáz // társasházi közös költség // bérleti díj (a kívánt rész aláhúzendó)

## 5.) Jövedelmi adatok (Ft/hó):

| A jövedelem típusa   | Kérelmező | A családban élő közeli hozzátartozók |  |  |  |  |
|--|-----------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 1. Munkaviszonyból és/vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem                                  |           |                                      |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |           |                                      |  |  |  |  |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások, családi pótlék   |           |                                      |  |  |  |  |
| 4. Nyugdíjfolyósító szerv által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 5. Járási Hivatal által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 6. Alkalmi munkából származó jövedelem   |           |                                      |  |  |  |  |
| 7. Egyéb jövedelem (pl.: fogyatékosági támogatás)  |           |                                      |  |  |  |  |
| <b>8. Összes jövedelem:</b>  |           |                                      |  |  |  |  |

**A háztartásban az egy főre jutó havi nettó jövedelem: ..... Ft/hó.**

6.) Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen bejelentett **LAKÓHELYEMEN/ / TARTÓZKODÁSI HELYEMEN** élek  
(**a kívánt rész aláhúzendó**),
- b) a lakóingatlanban csak a kérelemben szereplő személyek élnek életvitelszerűen,
- c) lakáshasznosításból származó jövedelemmel nem rendelkezem,
- d) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
- e) az egyes közüzemi számlák összege, a közös költség összege **ELÉRI / NEM ÉRI EL** a havi 6.000,- Ft-ot (**a kívánt rész aláhúzendó**)

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.

**Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról**

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

**lemondok**

**nem mondok le.**

Dunaújváros,..... év .....hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a kérelemben szereplő  
nagykorú hozzátartozó(k) aláírása

## **TÁJÉKOZTATÓ**

(A kérelem kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni!)

### **A kérelem benyújtásakor be kell mutatni:**

- a kérelmező személyazonosságát igazoló fényképes igazolványát és lakcímkártyáját,

### **A kérelemhez csatolandó mellékletek:**

#### **A) Rendszeres jövedelmekről szóló mellékletek:**

- munkabérből származó jövedelem esetén a munkáltató által kiállított, 30 napnál nem régebbi, a kérelem beadását megelőző havi nettó jövedelemről szóló igazolást,
- a nyugdíjfolyósító szerv által a tárgyévben kiállított éves nyugdíjösszesítőt vagy az ellátás megállapításáról szóló határozatot, amennyiben az ellátás megállapítására a tárgyévben került sor, valamint a kérelem beadását megelőző havi nyugdíjszelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- egyéb rendszeres, a Járási Hivatal által folyósított, pénzellátásra vonatkozó, 30 napnál nem régebbi igazolást, valamint a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- a kérelem beadása idején regisztrált álláskereső esetén a Járási Hivatal által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolást - ellátatlan regisztrált álláskereső esetén az igazolásnak tartalmaznia kell, hogy ellátásban nem részesül -, valamint amennyiben a regisztrált álláskereső ellátásban részesül, mellékelni kell a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem beadását megelőző 12 hónap 1 havi átlagjövedelem számításához szükséges, a lezárt adóévről szóló, az állami adóhatóság által kiadott jövedelemigazolást, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelő vagy a kérelmező által kiállított jövedelemnyilatkozatot,
- az ösztöndíj összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi bankszámlakivonatot vagy postai szelvényt,

#### **B) Gyermekellátásához kapcsolódó jövedelmek:**

- gyermekvállalás támogatására nyújtott pénzbeli ellátás igazolásáról szóló határozatot vagy jövedelemigazolást, valamint az ellátás összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családtámogatási ellátások igazolására a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családi pótlék szüneteltetése esetén az illetékes hatóság döntését a szüneteltetés okáról és időtartamáról,
- a gyermek elhelyezése és tartása tárgyában hozott bírósági ítéletet, végzést, vagy gyámhatósági jegyzőkönyvet, gyámság alá helyezett gyermek esetén a gyámkirendelő határozatot,
- a kérelem beadását megelőző havi gyermektartás folyósítását igazoló postai szelvényt, vagy banki átutalást, ennek hiányában a tartásra kötelezett nyilatkozatát a tartásdíj mértékéről két tanú igazolásával,
- a fizetett tartásdíjat megállapító végzést, és amennyiben a munkáltatói igazolás nem tartalmazza a levonás összegét, a kifizetést igazoló szelvényt vagy banki átutalást,

#### **C) Egyéb mellékletek:**

- 30 napnál nem régebbi igazolást a 16. életévét betöltött, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek, fiatal felnőtt tanuló vagy hallgató jogviszonyáról,
- gondnokság alatt álló kérelmező esetén a gondnokkiadott határozatot és a bírósági ítéletet,

Nem jogosult támogatásra az a kérelmező, aki a gyermektartásdíj megállapítását nem kéri, arról lemond, vagy a meg nem fizetett gyermektartásdíj végrehajtását nem kezdeményezi.

### **A fentiekén túl a helyi lakásfenntartási támogatás kérelemhez csatolni kell:**

- lakástulajdonos, haszonélvező esetén:  
a lakóingatlan tulajdonviszonyait igazoló okiratot (tulajdoni lap másolat vagy adásvételi szerződés, illetve egyéb hitelt érdemlő okirat),
- a közüzemi szolgáltató által a kérelmező nevére szóló igazolást vagy a közüzemi számlát vagy a társasházi igazolást a közös költségekről.
- bérlő, társbérlő, albérlő, szivességi lakáshasználó esetén:  
a bérleti, albérleti szerződést, szivességi lakáshasználatról szóló szerződést,
- önkormányzati bérlakás bérlője esetén a DVG Dunaújvárosi Vagyonkezelő Zrt. által kiállított igazolást, vagy számlát, vagy a közüzemi szolgáltató által a kérelmező nevére szóló igazolást vagy a közüzemi számlát.

**JÖVEDELEMIGAZOLÁS****Munkáltató adatai:**

Munkáltató neve: .....

Munkáltató címe: .....

**Dolgozó adatai:**

Dolgozó neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

Jogviszony kezdete: .....

Jogviszony megszűnése: .....

**Hivatalosan igazoljuk, hogy nevezett**

..... év ..... hónap

(munkabért terhelő tartásdíjjal csökkentett) **nettó jövedelme:** .....,-Ft**Kelt:** ..... év ..... hó ..... nap**P.H.**.....  
Cégszerű aláírás

**NYILATKOZAT**  
gyermektartásdíj fizetéséről

Alulírott

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

nyilatkozom, hogy volt házastársamnak/élettársamnak

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

..... hónapban ....., - Ft

tartásdíjat fizettem gyermekem (-eim) részére.

Dátum: .....

.....  
nyilatkozó aláírása

.....  
volt házastárs/élettárs aláírása

Tanú I.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

Tanú II.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....



2. melléklet a ...../2020. .... önkormányzati rendelethez  
 „2. melléklet a 35/2015. (XII.18.) önkormányzati rendelethez”

**K É R E L E M**

**gyógyszerköltség támogatás megállapításához**

**KÉRELMEZŐ ADATAI**

Név: .....  
 Születési név: .....  
 Születési hely, idő: .....  
 Anyja neve: .....  
 Lakóhely: .....  
 Tartózkodási hely: .....  
 TAJ száma: .....  
 Állampolgársága: ..... Családi állapota: .....  
 Telefonszáma: .....

1.) Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: .....fő.

2.) Az 1.) pontban szereplő közeli hozzátartozók:

|    | Név | Születési hely, idő | Anyja neve | TAJ száma |
|----|-----|---------------------|------------|-----------|
| a) |     |                     |            |           |
| b) |     |                     |            |           |
| c) |     |                     |            |           |
| d) |     |                     |            |           |
| e) |     |                     |            |           |
| f) |     |                     |            |           |
| g) |     |                     |            |           |

3.) A kérelmező családi körülménye (a megfelelő rész aláhúzendó):

- a) családos
- b) egyedülálló

## 4.) Jövedelmi adatok (Ft/hó):

| A jövedelem típusa   | Kérelmező | A családban élő közeli hozzátartozók |  |  |  |  |
|--|-----------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 1. Munkaviszonyból és/vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem                                  |           |                                      |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |           |                                      |  |  |  |  |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások, családi pótlék   |           |                                      |  |  |  |  |
| 4. Nyugdíjfolyósító szerv által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 5. Járási Hivatal által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 6. Alkalmi munkából származó jövedelem   |           |                                      |  |  |  |  |
| 7. Egyéb jövedelem (pl.: fogyatékosági támogatás)  |           |                                      |  |  |  |  |
| <b>8. Összes jövedelem:</b>  |           |                                      |  |  |  |  |

**A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem: .....Ft/hó.**

### INDOKOLÁS

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

5.) Kijelentem, hogy életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek.

6.) A fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírottak hozzájárulunk ahhoz, hogy a kérelemben feltüntetett adatainkat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. §-a szerinti nyilvántartásban kezeljék, és azokat a kérelem alapján lefolytatott szociális igazgatási eljárásban felhasználják.

#### ***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

**lemondok**

**nem mondok le.**

Dunaújváros, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
 a kérelmező vagy törvényes képviselő  
 aláírása

.....  
 a kérelmen szereplő  
 nagykorú hozzátartozó(k) aláírása

## **TÁJÉKOZTATÓ**

(A kérelem kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni!)

### **A kérelem benyújtásakor be kell mutatni:**

- a kérelmező személyazonosságát igazoló fényképes igazolványát és lakcímkártyáját,

### **A kérelemhez csatolandó mellékletek:**

#### **A) Rendszeres jövedelmekről szóló mellékletek:**

- munkabérből származó jövedelem esetén a munkáltató által kiállított, 30 napnál nem régebbi, a kérelem beadását megelőző havi nettó jövedelemről szóló igazolást,
- a nyugdíjfolyósító szerv által a tárgyévben kiállított éves nyugdíjösszesítőt vagy az ellátás megállapításáról szóló határozatot, amennyiben az ellátás megállapítására a tárgyévben került sor, valamint a kérelem beadását megelőző havi nyugdíjszelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- egyéb rendszeres, a Járási Hivatal által folyósított, pénzellátásra vonatkozó, 30 napnál nem régebbi igazolást, valamint a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- a kérelem beadása idején regisztrált álláskereső esetén a Járási Hivatal által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolást - ellátatlan regisztrált álláskereső esetén az igazolásnak tartalmaznia kell, hogy ellátásban nem részesül -, valamint amennyiben a regisztrált álláskereső ellátásban részesül, mellékelni kell a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem beadását megelőző 12 hónap 1 havi átlagjövedelem számításához szükséges, a lezárt adóévről szóló, az állami adóhatóság által kiadott jövedelemigazolást, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelő vagy a kérelmező által kiállított jövedelemnyilatkozatot,
- az ösztöndíj összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi bankszámlakivonatot vagy postai szelvényt,

#### **B) Gyermekellátásához kapcsolódó jövedelmek:**

- gyermekvállalás támogatására nyújtott pénzbeli ellátás igazolásáról szóló határozatot vagy jövedelemigazolást, valamint az ellátás összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családtámogatási ellátások igazolására a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családi pótlék szüneteltetése esetén az illetékes hatóság döntését a szüneteltetés okáról és időtartamáról,
- a gyermek elhelyezése és tartása tárgyában hozott bírósági ítéletet, végzést, vagy gyámhatósági jegyzőkönyvet, gyámság alá helyezett gyermek esetén a gyámkirendelő határozatot,
- a kérelem beadását megelőző havi gyermektartás folyósítását igazoló postai szelvényt, vagy banki átutalást, ennek hiányában a tartásra kötelezett nyilatkozatát a tartásdíj mértékéről két tanú igazolásával,
- a fizetett tartásdíjat megállapító végzést, és amennyiben a munkáltatói igazolás nem tartalmazza a levonás összegét, a kifizetést igazoló szelvényt vagy banki átutalást,

#### **C) Egyéb mellékletek:**

- 30 napnál nem régebbi igazolást a 16. életévét betöltött, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek, fiatal felnőtt tanuló vagy hallgató jogviszonyáról,
- gondnokság alatt álló kérelmező esetén a gondnokkirendelő határozatot és a bírósági ítéletet,

Nem jogosult támogatásra az a kérelmező, aki a gyermektartásdíj megállapítását nem kéri, arról lemond, vagy a meg nem fizetett gyermektartásdíj végrehajtását nem kezdeményezi.

### **A fentiekén túl a gyógyszerköltség támogatás kérelemhez csatolni kell:**

- a kérelemnyomtatványhoz csatolt formanyomtatványon kell a háziorvos igazolását beszerezni arról, hogy az igénylő betegsége vagy tartós betegsége miatt rendszeres gyógyszer szedése indokolt.

**A) Háziiorvosi igazolás**  
**gyógyszerköltség támogatására való jogosultság megállapításához**

**A kérelmező személyes adatai:**

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Anyja neve: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

**A háziorvos nyilatkozata:****Kijelentem, hogy nevezett tartós betegsége miatt rendszeres gyógyszereszedése indokolt.**

Dátum: .....

P. H.

.....  
háziorvos aláírása**B) Háziiorvosi igazolás****magasabb összegű gyógyszerköltség támogatására való jogosultság megállapításához****A kérelmező személyes adatai:**

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Anyja neve: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

**A háziorvos nyilatkozata 6.000,- Ft-ot meghaladó gyógyszerköltség esetén:****A kérelmező által rendszeresen szedett gyógyszerek költsége a havi 6.000,- Ft-ot meghaladja.**

Dátum: .....

P. H.

.....  
háziorvos aláírása

**JÖVEDELEMIGAZOLÁS****Munkáltató adatai:**

Munkáltató neve: .....

Munkáltató címe: .....

**Dolgozó adatai:**

Dolgozó neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

Jogviszony kezdete: .....

Jogviszony megszűnése: .....

**Hivatalosan igazoljuk, hogy nevezett**

..... év ..... hónap

(munkabért terhelő tartásdíjjal csökkentett) **nettó jövedelme:** .....,-Ft**Kelt:** ..... év ..... hó ..... nap**P.H.**.....  
Cégszerű aláírás

**NYILATKOZAT**  
gyermektartásdíj fizetéséről

Alulírott

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

nyilatkozom, hogy volt házastársamnak/élettársamnak

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

..... hónapban ....., - Ft

tartásdíjat fizettem gyermekem (-eim) részére.

Dátum: .....

.....

nyilatkozó aláírása

.....

volt házastárs/élettárs aláírása

Tanú I.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

Tanú II.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

3. melléklet a ...../2020. .... önkormányzati rendelethez  
 “3. melléklet a 35/2015. (XII.18.) önkormányzati rendelethez”

**K É R E L E M**

időskorúak támogatásának megállapításához

**KÉRELMEZŐ ADATAI**

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

TAJ száma: .....

Állampolgársága: ..... Családi állapota: .....

Telefonszáma: .....

Kijelentem, hogy a Nyugdíjfolyósító Igazgatóságtól nyugdíjszerű ellátásban részesülök.

- Kérelmemhez mellékelem:
  - a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíjszelvényt, vagy banki kivonatot és
  - a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által kiállított éves ellátásról szóló összesítőt vagy az ellátás megállapításáról szóló határozatot, amennyiben az ellátás megállapítására a tárgyévben került sor.
- Kérelmemhez nem tudom csatolni a nyugellátást, illetve járadékot megállapító határozatot, sem az éves összesítőt, ezért kérem a határozat hivatal általi beszerzését.

**(Kérjük, a megfelelő állítást jelölje x-el)**

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

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a kérelemben feltüntetett adataimat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. §-a szerinti nyilvántartásban kezeljék, és azokat a kérelem alapján lefolytatott szociális igazgatási eljárásban felhasználják.

***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

**lemondok**

**nem mondok le.**

Dunaújváros, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
 a kérelmező aláírása

## **TÁJÉKOZTATÓ**

(A kérelem kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni!)

### **A kérelem benyújtásakor be kell mutatni:**

- a kérelmező személyazonosságát igazoló fényképes igazolványát és lakcímkártyáját,

### **A kérelemhez csatolandó melléklet:**

- a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíjszelvény, vagy a banki kivonat és
- a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által kiállított éves ellátásról szóló összesítő vagy az ellátás megállapításáról szóló döntés, amennyiben az ellátás megállapítására a tárgyévben került sor.

Amennyiben nyugellátást, járadékot megállapító határozatot vagy éves összesítőt nem tudja bemutatni, kérje annak hivatal által történő beszerzését.

**A kérelmet napjától napjáig lehet személyesen vagy postai úton benyújtani.**

**E HATÁRIDŐ ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ.**



**4. melléklet a ...../2020. .... önkormányzati rendelethez  
„4. melléklet a 35/2015. (XII.18.) önkormányzati rendelethez”**

**K É R E L E M**

**hátralékkezelési támogatás megállapításához**

**KÉRELMEZŐ ADATAI**

**Név:** .....

**Születési név:** .....

**Születési hely, idő:** .....

**Anyja neve:** .....

**Lakóhely:** .....

**Tartózkodási hely:** .....

**TAJ száma:** .....

**Állampolgársága:** ..... **Családi állapota:** .....

**Telefonszáma:** .....

1.) Az igénylővel egy háztartásban élők száma: .....fő.

2.) Az 1.) pontban szereplő, a lakásba bejelentett és életvitelszerűen ott élő személyek adatai:

|           | <b>Név</b> | <b>Születési hely, idő</b> | <b>Anyja neve</b> | <b>TAJ száma</b> |
|-----------|------------|----------------------------|-------------------|------------------|
| <b>a)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>b)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>c)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>d)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>e)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>f)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>g)</b> |            |                            |                   |                  |

3.) A kérelmező családi körülménye (a megfelelő rész aláhúzendó):

a) egyedülélő

b) nem egyedülélő

4.) Lakásviszonyok:

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

A létfenntartást veszélyeztető körülmény: .....

.....

## 5.) Jövedelmi adatok (Ft/hó):

| A jövedelem típusa   | Kérelmező | A családban élő közeli hozzátartozók |  |  |  |  |
|--|-----------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 1. Munkaviszonyból és/vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem                                  |           |                                      |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |           |                                      |  |  |  |  |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások, családi pótlék   |           |                                      |  |  |  |  |
| 4. Nyugdíjfolyósító szerv által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 5. Járási Hivatal által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 6. Alkalmi munkából származó jövedelem   |           |                                      |  |  |  |  |
| 7. Egyéb jövedelem (pl.: fogyatékosági támogatás)  |           |                                      |  |  |  |  |
| <b>8. Összes jövedelem:</b>  |           |                                      |  |  |  |  |

**A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem: .....Ft/hó.**

6.) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek,
- b) lakáshasznosításból származó jövedelemmel nem rendelkezem,
- c) 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.

***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

**lemondok**

**nem mondok le.**

Dunaújváros, ..... év ..... hó ..... nap

.....

kérelmező aláírása

.....

a kérelmen szereplő  
nagykorú hozzátartozó(k) aláírása

## **TÁJÉKOZTATÓ**

(A kérelem kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni!)

### **A kérelem benyújtásakor be kell mutatni:**

- a kérelmező személyazonosságát igazoló fényképes igazolványát és lakcímkártyáját,

### **A kérelemhez csatolandó mellékletek:**

#### **A) Rendszeres jövedelmekről szóló mellékletek:**

- munkabérből származó jövedelem esetén a munkáltató által kiállított, 30 napnál nem régebbi, a kérelem beadását megelőző havi nettó jövedelemről szóló igazolást,
- a nyugdíjfolyósító szerv által a tárgyévben kiállított éves nyugdíjösszesítőt vagy az ellátás megállapításáról szóló határozatot, amennyiben az ellátás megállapítására a tárgyévben került sor, valamint a kérelem beadását megelőző havi nyugdíjszelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- egyéb rendszeres, a Járási Hivatal által folyósított, pénzellátásra vonatkozó, 30 napnál nem régebbi igazolást, valamint a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- a kérelem beadása idején regisztrált álláskereső esetén a Járási Hivatal által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolást - ellátatlan regisztrált álláskereső esetén az igazolásnak tartalmaznia kell, hogy ellátásban nem részesül -, valamint amennyiben a regisztrált álláskereső ellátásban részesül, mellékelni kell a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem beadását megelőző 12 hónap 1 havi átlagjövedelem számításához szükséges, a lezárt adóévről szóló, az állami adóhatóság által kiadott jövedelemigazolást, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelő vagy a kérelmező által kiállított jövedelemnyilatkozatot,
- az ösztöndíj összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi bankszámlakivonatot vagy postai szelvényt,

#### **B) Gyermekellátásához kapcsolódó jövedelmek:**

- gyermekvállalás támogatására nyújtott pénzbeli ellátás igazolásáról szóló határozatot vagy jövedelemigazolást, valamint az ellátás összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családtámogatási ellátások igazolására a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családi pótlék szüneteltetése esetén az illetékes hatóság döntését a szüneteltetés okáról és időtartamáról,
- a gyermek elhelyezése és tartása tárgyában hozott bírósági ítéletet, végzést, vagy gyámhatósági jegyzőkönyvet, gyámság alá helyezett gyermek esetén a gyámkirendelő határozatot,
- a kérelem beadását megelőző havi gyermektartás folyósítását igazoló postai szelvényt, vagy banki átutalást, ennek hiányában a tartásra kötelezett nyilatkozatát a tartásdíj mértékéről két tanú igazolásával,
- a fizetett tartásdíjat megállapító végzést, és amennyiben a munkáltatói igazolás nem tartalmazza a levonás összegét, a kifizetést igazoló szelvényt vagy banki átutalást,

#### **C) Egyéb mellékletek:**

- 30 napnál nem régebbi igazolást a 16. életévét betöltött, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek, fiatal felnőtt tanulói vagy hallgató jogviszonyáról,
- gondnokság alatt álló kérelmező esetén a gondnokkiadott határozatot és a bírósági ítéletet,

Nem jogosult támogatásra az a kérelmező, aki a gyermektartásdíj megállapítását nem kéri, arról lemond, vagy a meg nem fizetett gyermektartásdíj végrehajtását nem kezdeményezi.

A hátralékezelési támogatás iránti kérelem beadható, ha a kérelem benyújtását megelőző 90 napon belül az igénylő vagy vele egy háztartásban élő közeli hozzátartozója munkanélkülivé vált, vagy a kérelem benyújtását megelőző 90 napon belül az igénylő vagy vele egy háztartásban élő közeli hozzátartozója betegsége miatt 30 napot meghaladó időtartamban táppénzre volt jogosult, vagy baleset miatt beállt keresőképzetlenség esetén, vagy haláleset miatt. **A HATÁRIDŐ ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ.**

### **A fentiekén túl a hátralékezelési támogatás kérelemhez csatolni kell:**

- a lakóingatlan tulajdonviszonyait igazoló okiratot (tulajdoni lap másolat vagy adásvételi szerződés, illetve egyéb hitelt érdemlő okirat),
- a közüzemi szolgáltató által kiállított, a hátralék összegét igazoló dokumentumot, és
- a közüzemi számlát,
- a munkahely megszűnéséről szóló igazolásokat, vagy munkanélküli ellátást folyósító szerv által hozott ellátást megállapító határozatot,
- a kérelem benyújtását megelőző 90 napon belül az igénylő vagy vele egy háztartásban élő közeli hozzátartozója a létfenntartását veszélyeztető körülményekről szóló igazolást.

**JÖVEDELEMIGAZOLÁS****Munkáltató adatai:**

Munkáltató neve: .....

Munkáltató címe: .....

**Dolgozó adatai:**

Dolgozó neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

Jogviszony kezdete: .....

Jogviszony megszűnése: .....

**Hivatalosan igazoljuk, hogy nevezett**

..... év ..... hónap

(munkabért terhelő tartásdíjjal csökkentett) **nettó jövedelme:** .....,-Ft**Kelt:** ..... év ..... hó ..... nap**P.H.**.....  
Cégszerű aláírás

**NYILATKOZAT**  
gyermektartásdíj fizetéséről

Alulírott

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

nyilatkozom, hogy volt házastársamnak/élettársamnak

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

..... hónapban ....., - Ft

tartásdíjat fizettem gyermekem (-eim) részére.

Dátum: .....

.....  
nyilatkozó aláírása

.....  
volt házastárs/élettárs aláírása

Tanú I.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

Tanú II.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

**5. melléklet a ...../2020. .... önkormányzati rendelethez  
„5. melléklet a 35/2015. (XII.18.) önkormányzati rendelethez”**

**K É R E L E M**

**átmeneti segély megállapításához**

étkezési-ruházati támogatásra

eseti gyógyszer-támogatásra

krízissegélyre

*(A kívánt támogatási formát húzza alá!)*

**KÉRELMEZŐ ADATAI**

**Név:** .....

**Születési név:** .....

**Születési hely, idő:** .....

**Anyja neve:** .....

**Lakóhely:** .....

**Tartózkodási hely:** .....

**TAJ száma:** .....

**Állampolgársága:** ..... **Családi állapota:** .....

**Telefonszáma:** .....

1.) Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: .....fő.

2.) Az 1.) pontban szereplő közeli hozzátartozók:

|           | <b>Név</b> | <b>Születési hely, idő</b> | <b>Anyja neve</b> | <b>TAJ száma</b> |
|-----------|------------|----------------------------|-------------------|------------------|
| <b>a)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>b)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>c)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>d)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>e)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>f)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>g)</b> |            |                            |                   |                  |

3.) A kérelmező családi körülménye (a megfelelő rész aláhúzendó):

a) családos

b) egyedülálló

## 4) Jövedelmi adatok (Ft/hó):

| A jövedelem típusa   | Kérelmező | A családban élő közeli hozzátartozók |  |  |  |  |
|--|-----------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 1. Munkaviszonyból és/vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem                                  |           |                                      |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |           |                                      |  |  |  |  |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások, családi pótlék   |           |                                      |  |  |  |  |
| 4. Nyugdíjfolyósító szerv által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 5. Járási Hivatal által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 6. Alkalmi munkából származó jövedelem   |           |                                      |  |  |  |  |
| 7. Egyéb jövedelem (pl.: fogyatékosági támogatás)  |           |                                      |  |  |  |  |
| <b>8. Összes jövedelem:</b>  |           |                                      |  |  |  |  |

**A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem: .....Ft/hó.**

### **INDOKOLÁS**

.....

.....

.....

.....

5.) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek,
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírottak hozzájárulunk ahhoz, hogy a kérelemben feltüntetett adatainkat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. §-a szerinti nyilvántartásban kezeljék, és azokat a kérelem alapján lefolytatott szociális igazgatási eljárásban felhasználják.

#### ***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

**lemondok**

**nem mondok le.**

Dunaújváros, ..... év ..... hó ..... nap

.....

a kérelmező vagy törvényes képviselő  
aláírása

.....

a kérelmen szereplő  
nagykorú hozzátartozó(k) aláírása

## **TÁJÉKOZTATÓ**

(A kérelem kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni!)

### **A kérelem benyújtásakor be kell mutatni:**

- a kérelmező személyazonosságát igazoló fényképes igazolványát és lakcímkártyáját,

### **A kérelemhez csatolandó mellékletek:**

#### **A) Rendszeres jövedelmekről szóló mellékletek:**

- munkabérből származó jövedelem esetén a munkáltató által kiállított, 30 napnál nem régebbi, a kérelem beadását megelőző havi nettó jövedelemről szóló igazolást,
- a nyugdíjfolyósító szerv által a tárgyévben kiállított éves nyugdíjösszesítőt vagy az ellátás megállapításáról szóló határozatot, amennyiben az ellátás megállapítására a tárgyévben került sor, valamint a kérelem beadását megelőző havi nyugdíjszelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- egyéb rendszeres, a Járási Hivatal által folyósított, pénzellátásra vonatkozó, 30 napnál nem régebbi igazolást, valamint a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- a kérelem beadása idején regisztrált álláskereső esetén a Járási Hivatal által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolást - ellátatlan regisztrált álláskereső esetén az igazolásnak tartalmaznia kell, hogy ellátásban nem részesül -, valamint amennyiben a regisztrált álláskereső ellátásban részesül, mellékelni kell a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem beadását megelőző 12 hónap 1 havi átlagjövedelem számításához szükséges, a lezárt adóévről szóló, az állami adóhatóság által kiadott jövedelemigazolást, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelő vagy a kérelmező által kiállított jövedelemnyilatkozatot,
- az ösztöndíj összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi bankszámlakivonatot vagy postai szelvényt,

#### **B) Gyermekellátásához kapcsolódó jövedelmek:**

- gyermekvállalás támogatására nyújtott pénzbeli ellátás igazolásáról szóló határozatot vagy jövedelemigazolást, valamint az ellátás összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családtámogatási ellátások igazolására a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családi pótlék szüneteltetése esetén az illetékes hatóság döntését a szüneteltetés okáról és időtartamáról,
- a gyermek elhelyezése és tartása tárgyában hozott bírósági ítéletet, végzést, vagy gyámhatósági jegyzőkönyvet, gyámság alá helyezett gyermek esetén a gyámkirendelő határozatot,
- a kérelem beadását megelőző havi gyermektartás folyósítását igazoló postai szelvényt, vagy banki átutalást, ennek hiányában a tartásra kötelezett nyilatkozatát a tartásdíj mértékéről két tanú igazolásával,
- a fizetett tartásdíjat megállapító végzést, és amennyiben a munkáltatói igazolás nem tartalmazza a levonás összegét, a kifizetést igazoló szelvényt vagy banki átutalást,

#### **C) Egyéb mellékletek:**

- 30 napnál nem régebbi igazolást a 16. életévét betöltött, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek, fiatal felnőtt tanulói vagy hallgató jogviszonyáról,
- gondnokság alatt álló kérelmező esetén a gondnokkirendelő határozatot és a bírósági ítéletet,

Nem jogosult támogatásra az a kérelmező, aki a gyermektartásdíj megállapítását nem kéri, arról lemond, vagy a meg nem fizetett gyermektartásdíj végrehajtását nem kezdeményezi.

### **A fentiekén túl az átmeneti segély kérelemhez csatolni kell:**

- **Eseti gyógyszer-támogatás** esetén a kérelemhez csatolni kell az orvosi vényen a háziorvos vagy bármely gyógyszer-tár által kiadott ár-kalkulációt a gyógyszerek bekerülési költségéről.
- **Kórházi krízissegély iránti** kérelmet a kórházi ellátás befejező időpontjától számított 60 napon belül kell benyújtani, melyhez mellékelni kell a kórházi ellátás időtartamát tartalmazó igazolást vagy a kórházi zárójelentést. **A HATÁRIDŐ ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ:**
- **Az elemi kár** utáni krízissegély iránti kérelmet a káresemény bekövetkeztétől számított 60 napon belül kell benyújtani, melyhez mellékelni kell a káreseménnyel érintett lakóingatlan tulajdoni lapjának másolatát, és a káresemény megtörténtét igazoló jegyzőkönyvet vagy közokiratot. **A HATÁRIDŐ ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ:**
- **A baleseti krízissegély** iránti kérelmet a baleset bekövetkeztétől számított 60 napon belül kell benyújtani, melyhez mellékelni kell kórházi igazolást a fekvőbeteg ellátás várható időtartamáról, és a munkahelyi vagy közúti baleset megtörténtét rögzítő igazolást vagy jegyzőkönyvet. **A HATÁRIDŐ ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ.**



**JÖVEDELEMIGAZOLÁS****Munkáltató adatai:**

Munkáltató neve: .....

Munkáltató címe: .....

**Dolgozó adatai:**

Dolgozó neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

Jogviszony kezdete: .....

Jogviszony megszűnése: .....

**Hivatalosan igazoljuk, hogy nevezett**

..... év ..... hónap

(munkabért terhelő tartásdíjjal csökkentett) **nettó jövedelme:** .....,**-Ft****Kelt:** ..... év ..... hó ..... nap**P.H.**.....  
Cégszerű aláírás

**NYILATKOZAT**  
gyermektartásdíj fizetéséről

Alulírott

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

nyilatkozom, hogy volt házastársamnak/élettársamnak

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

..... hónapban ....., - Ft

tartásdíjat fizettem gyermekem (-eim) részére.

Dátum: .....

.....  
nyilatkozó aláírása

.....  
volt házastárs/élettárs aláírása

Tanú I.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

Tanú II.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

**6. melléklet a ...../2020. .... önkormányzati rendelethez  
„6. melléklet a 35/2015. (XII.18.) önkormányzati rendelethez”**

**K É R E L E M**

**gyermekvédelmi támogatás megállapításához**

étkezési támogatásra,                      eseti gyógyszer-támogatásra,                      krízissegélyre

(A kívánt támogatási formát húzza alá!)

**KÉRELMEZŐ ADATAI**

**Név:** .....

**Születési név:** .....

**Születési hely, idő:** .....

**Anyja neve:** .....

**Lakóhely:** .....

**Tartózkodási hely:** .....

**TAJ száma:** .....

**Állampolgársága:** ..... **Családi állapota:** .....

**Telefonszáma:** .....

1.) Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: .....fő.

2.) Az 1.) pontban szereplő közeli hozzátartozók:

|           | <b>Név</b> | <b>Születési hely, idő</b> | <b>Anyja neve</b> | <b>TAJ száma</b> |
|-----------|------------|----------------------------|-------------------|------------------|
| <b>a)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>b)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>c)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>d)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>e)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>f)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>g)</b> |            |                            |                   |                  |

3.) A kérelmező családi körülménye (a megfelelő rész aláhúzendó):

a) családos

b) egyedülálló

## 4.) Jövedelmi adatok (Ft/hó):

| A jövedelem típusa   | Kérelmező | A családban élő közeli hozzátartozók |  |  |  |  |
|--|-----------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 1. Munkaviszonyból és/vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem                                  |           |                                      |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |           |                                      |  |  |  |  |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások, családi pótlék   |           |                                      |  |  |  |  |
| 4. Nyugdíjfolyósító szerv által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 5. Járási Hivatal által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 6. Alkalmi munkából származó jövedelem   |           |                                      |  |  |  |  |
| 7. Egyéb jövedelem (pl.: fogyatékosági támogatás)  |           |                                      |  |  |  |  |
| <b>8. Összes jövedelem:</b>  |           |                                      |  |  |  |  |

**A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem: .....Ft/hó.**

### INDOKOLÁS

.....

.....

.....

.....

## 5.) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek,
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírottak hozzájárulunk ahhoz, hogy a kérelemben feltüntetett adatainkat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. §-a szerinti nyilvántartásban kezeljék, és azokat a kérelem alapján lefolytatott szociális igazgatási eljárásban felhasználják.

#### ***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

**lemondok**

**nem mondok le.**

Dunaújváros, ..... év ..... hó ..... nap

.....

a kérelmező vagy törvényes képviselő

aláírása

.....

a kérelmen szereplő

nagykorú hozzátartozó(k) aláírása

## **TÁJÉKOZTATÓ**

(A kérelem kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni!)

### **A kérelem benyújtásakor be kell mutatni:**

- a kérelmező személyazonosságát igazoló fényképes igazolványát és lakcímkártyáját,

### **A kérelemhez csatolandó mellékletek:**

#### **A) Rendszeres jövedelmekről szóló mellékletek:**

- munkabérből származó jövedelem esetén a munkáltató által kiállított, 30 napnál nem régebbi, a kérelem beadását megelőző havi nettó jövedelemről szóló igazolást,
- a nyugdíjfolyósító szerv által a tárgyévben kiállított éves nyugdíjösszesítőt vagy az ellátás megállapításáról szóló határozatot, amennyiben az ellátás megállapítására a tárgyévben került sor, valamint a kérelem beadását megelőző havi nyugdíjszelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- egyéb rendszeres, a Járási Hivatal által folyósított, pénzellátásra vonatkozó, 30 napnál nem régebbi igazolást, valamint a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- a kérelem beadása idején regisztrált álláskereső esetén a Járási Hivatal által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolást - ellátatlan regisztrált álláskereső esetén az igazolásnak tartalmaznia kell, hogy ellátásban nem részesül -, valamint amennyiben a regisztrált álláskereső ellátásban részesül, mellékelni kell a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem beadását megelőző 12 hónap 1 havi átlagjövedelem számításához szükséges, a lezárt adóévről szóló, az állami adóhatóság által kiadott jövedelemigazolást, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelő vagy a kérelmező által kiállított jövedelemnyilatkozatot,
- az ösztöndíj összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi bankszámlakivonatot vagy postai szelvényt,

#### **B) Gyermekellátásához kapcsolódó jövedelmek:**

- gyermekvállalás támogatására nyújtott pénzbeli ellátás igazolásáról szóló határozatot vagy jövedelemigazolást, valamint az ellátás összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családtámogatási ellátások igazolására a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családi pótlék szüneteltetése esetén az illetékes hatóság döntését a szüneteltetés okáról és időtartamáról,
- a gyermek elhelyezése és tartása tárgyában hozott bírósági ítéletet, végzést, vagy gyámhatósági jegyzőkönyvet, gyámság alá helyezett gyermek esetén a gyámkirendelő határozatot,
- a kérelem beadását megelőző havi gyermektartás folyósítását igazoló postai szelvényt, vagy banki átutalást, ennek hiányában a tartásra kötelezett nyilatkozatát a tartásdíj mértékéről két tanú igazolásával,
- a fizetett tartásdíjat megállapító végzést, és amennyiben a munkáltatói igazolás nem tartalmazza a levonás összegét, a kifizetést igazoló szelvényt vagy banki átutalást,

#### **C) Egyéb mellékletek:**

- 30 napnál nem régebbi igazolást a 16. életévét betöltött, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek, fiatal felnőtt tanuló vagy hallgató jogviszonyáról,
- gondnokság alatt álló kérelmező esetén a gondnokkirendelő határozatot és a bírósági ítéletet,

Nem jogosult támogatásra az a kérelmező, aki a gyermektartásdíj megállapítását nem kéri, arról lemond, vagy a meg nem fizetett gyermektartásdíj végrehajtását nem kezdeményezi.

### **A fentiekén túl a gyermekvédelmi támogatás kérelemhez csatolni kell:**

- **Eseti gyógyszer-támogatás** esetén a kérelemhez csatolni kell az orvosi vényen a házi orvos vagy bármely gyógyszer-tár által kiadott ár kalkulációt a gyógyszerek bekerülési költségéről.
- **Kórházi krízissegély iránti** kérelmet a kórházi ellátás befejező időpontjától számított 60 napon belül kell benyújtani, melyhez mellékelni kell a kórházi ellátás időtartamát tartalmazó igazolást vagy a kórházi zárójelentést. **A HATÁRIDŐ ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ.**

**JÖVEDELEMIGAZOLÁS****Munkáltató adatai:**

Munkáltató neve: .....

Munkáltató címe: .....

**Dolgozó adatai:**

Dolgozó neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

Jogviszony kezdete: .....

Jogviszony megszűnése: .....

**Hivatalosan igazoljuk, hogy nevezett**

..... év ..... hónap

(munkabért terhelő tartásdíjjal csökkentett) **nettó jövedelme:** .....,-Ft**Kelt:** ..... év ..... hó ..... nap**P.H.**.....  
Cégszerű aláírás

**NYILATKOZAT**  
gyermektartásdíj fizetéséről

Alulírott

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

nyilatkozom, hogy volt házastársamnak/élettársamnak

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

..... hónapban ....., - Ft

tartásdíjat fizettem gyermekem (-eim) részére.

Dátum: .....

.....  
nyilatkozó aláírása

.....  
volt házastárs/élettárs aláírása

Tanú I.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

Tanú II.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

**7. melléklet a ...../2020. .... önkormányzati rendelethez  
„7. melléklet a 35/2015. (XII.18.) önkormányzati rendelethez”**

**K É R E L E M**

**iskolakezdési támogatás megállapításához  
általános iskola 1. osztályát vagy a középiskola 9. osztályát először megkezdők részére**

**KÉRELMEZŐ ADATAI**

**Név:** .....

**Születési név:** .....

**Születési hely, idő:** .....

**Anyja neve:** .....

**Lakóhely:** .....

**Tartózkodási hely:** .....

**TAJ száma:** .....

**Állampolgársága:** ..... **Családi állapota:** .....

**Telefonszáma:** .....

1.) Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: .....fő.

2.) Az 1.) pontban szereplő közeli hozzátartozók:

|           | <b>Név</b> | <b>Születési hely, idő</b> | <b>Anyja neve</b> | <b>TAJ száma</b> |
|-----------|------------|----------------------------|-------------------|------------------|
| <b>a)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>b)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>c)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>d)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>e)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>f)</b> |            |                            |                   |                  |
| <b>g)</b> |            |                            |                   |                  |

3.) A kérelmező családi körülménye (a megfelelő rész aláhúzendó):

a) családos

b) egyedülálló



## 4.) Jövedelmi adatok (Ft/hó):

| A jövedelem típusa   | Kérelmező | A családban élő közeli hozzátartozók |  |  |  |  |
|--|-----------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 1. Munkaviszonyból és/vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem                                  |           |                                      |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |           |                                      |  |  |  |  |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások, családi pótlék   |           |                                      |  |  |  |  |
| 4. Nyugdíjfolyósító szerv által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 5. Járási Hivatal által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 6. Alkalmi munkából származó jövedelem   |           |                                      |  |  |  |  |
| 7. Egyéb jövedelem (pl.: fogyatékosági támogatás)  |           |                                      |  |  |  |  |
| <b>8. Összes jövedelem:</b>  |           |                                      |  |  |  |  |

**A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem: .....Ft/hó.**

### INDOKOLÁS

.....

.....

.....

.....

## 5.) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek,
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírottak hozzájárulunk ahhoz, hogy a kérelemben feltüntetett adatainkat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. §-a szerinti nyilvántartásban kezeljék, és azokat a kérelem alapján lefolytatott szociális igazgatási eljárásban felhasználják.

#### ***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

**lemondok**

**nem mondok le.**

Dunaújváros, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
a kérelmező vagy törvényes képviselő  
aláírása

.....  
a kérelmen szereplő  
nagykorú hozzátartozó(k) aláírása

## **TÁJÉKOZTATÓ**

(A kérelem kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni!)

### **A kérelem benyújtásakor be kell mutatni:**

- a kérelmező személyazonosságát igazoló fényképes igazolványát és lakcímkártyáját,

### **A kérelemhez csatolandó mellékletek:**

#### **A) Rendszeres jövedelmekről szóló mellékletek:**

- munkabérből származó jövedelem esetén a munkáltató által kiállított, 30 napnál nem régebbi, a kérelem beadását megelőző havi nettó jövedelemről szóló igazolást,
- a nyugdíjfolyósító szerv által a tárgyévben kiállított éves nyugdíjösszesítőt vagy az ellátás megállapításáról szóló határozatot, amennyiben az ellátás megállapítására a tárgyévben került sor, valamint a kérelem beadását megelőző havi nyugdíjszelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- egyéb rendszeres, a Járási Hivatal által folyósított, pénzellátásra vonatkozó, 30 napnál nem régebbi igazolást, valamint a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- a kérelem beadása idején regisztrált álláskereső esetén a Járási Hivatal által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolást - ellátatlan regisztrált álláskereső esetén az igazolásnak tartalmaznia kell, hogy ellátásban nem részesül -, valamint amennyiben a regisztrált álláskereső ellátásban részesül, mellékelni kell a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem beadását megelőző 12 hónap 1 havi átlagjövedelem számításához szükséges, a lezárt adóévről szóló, az állami adóhatóság által kiadott jövedelemigazolást, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelő vagy a kérelmező által kiállított jövedelemnyilatkozatot,
- az ösztöndíj összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi bankszámlakivonatot vagy postai szelvényt,

#### **B) Gyermekellátásához kapcsolódó jövedelmek:**

- gyermekvállalás támogatására nyújtott pénzbeli ellátás igazolásáról szóló határozatot vagy jövedelemigazolást, valamint az ellátás összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családtámogatási ellátások igazolására a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családi pótlék szüneteltetése esetén az illetékes hatóság döntését a szüneteltetés okáról és időtartamáról,
- a gyermek elhelyezése és tartása tárgyában hozott bírósági ítéletet, végzést, vagy gyámhatósági jegyzőkönyvet, gyámság alá helyezett gyermek esetén a gyámkirendelő határozatot,
- a kérelem beadását megelőző havi gyermektartás folyósítását igazoló postai szelvényt, vagy banki átutalást, ennek hiányában a tartásra kötelezett nyilatkozatát a tartásdíj mértékéről két tanú igazolásával,
- a fizetett tartásdíjat megállapító végzést, és amennyiben a munkáltatói igazolás nem tartalmazza a levonás összegét, a kifizetést igazoló szelvényt vagy banki átutalást,

#### **C) Egyéb mellékletek:**

- 30 napnál nem régebbi igazolást a 16. életévét betöltött, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek, fiatal felnőtt tanuló vagy hallgató jogviszonyáról,
- gondnokság alatt álló kérelmező esetén a gondnoki rendelő határozatot és a bírósági ítéletet,

Nem jogosult támogatásra az a kérelmező, aki a gyermektartásdíj megállapítását nem kéri, arról lemond, vagy a meg nem fizetett gyermektartásdíj végrehajtását nem kezdeményezi.

Az iskolakezdési támogatás iránti kérelmet minden évben egy alkalommal július 1. napjától szeptember 30. napjáig lehet benyújtani. **A HATÁRIDŐ ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ.**

### **A fentiekén túl a helyi lakásfenntartási támogatás kérelemhez csatolni kell:**

- a köznevelési intézmény igazolását a gyermek (tanuló) felvételéről vagy amennyiben a nevelési év megkezdődött az iskolalátogatási igazolást.

**JÖVEDELEMIGAZOLÁS****Munkáltató adatai:**

Munkáltató neve: .....

Munkáltató címe: .....

**Dolgozó adatai:**

Dolgozó neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

Jogviszony kezdete: .....

Jogviszony megszűnése: .....

**Hivatalosan igazoljuk, hogy nevezett**

..... év ..... hónap

(munkabért terhelő tartásdíjjal csökkentett) **nettó jövedelme:** .....,-Ft**Kelt:** ..... év ..... hó ..... nap**P.H.**.....  
Cégszerű aláírás

**NYILATKOZAT**  
gyermektartásdíj fizetéséről

Alulírott

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

nyilatkozom, hogy volt házastársamnak/élettársamnak

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

..... hónapban ....., - Ft

tartásdíjat fizettem gyermekem (-eim) részére.

Dátum: .....

.....  
nyilatkozó aláírása

.....  
volt házastárs/élettárs aláírása

Tanú I.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

Tanú II.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

**8. melléklet a ...../2020. .... önkormányzati rendelethez  
„10. melléklet a 35/2015. (XII.18.) önkormányzati rendelethez”**

**K É R E L E M**

**gondozási támogatás megállapításához**

**KÉRELMEZŐ ADATAI**

**Név:** .....

**Születési név:** .....

**Születési hely, idő:** .....

**Anyja neve:** .....

**Lakóhely:** .....

**Tartózkodási hely:** .....

**TAJ száma:** .....

**Állampolgársága:** ..... **Családi állapota:** .....

**Telefonszáma:** .....

1.) Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: .....fő.

2.) Az 1.) pontban szereplő közeli hozzátartozók:

|    | <b>Név</b> | <b>Születési hely, idő</b> | <b>Anyja neve</b> | <b>TAJ száma</b> |
|----|------------|----------------------------|-------------------|------------------|
| a) |            |                            |                   |                  |
| b) |            |                            |                   |                  |
| c) |            |                            |                   |                  |
| d) |            |                            |                   |                  |
| e) |            |                            |                   |                  |
| f) |            |                            |                   |                  |
| g) |            |                            |                   |                  |

3.) A kérelmező családi körülménye (a megfelelő rész aláhúzandó):

a) családos

b) gyermekét egyedül nevelő

## 4.) Jövedelmi adatok (Ft/hó):

| A jövedelem típusa   | Kérelmező | A családban élő közeli hozzátartozók |  |  |  |  |
|--|-----------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 1. Munkaviszonyból és/vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem                                  |           |                                      |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |           |                                      |  |  |  |  |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások, családi pótlék   |           |                                      |  |  |  |  |
| 4. Nyugdíjfolyósító szerv által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 5. Járási Hivatal által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 6. Alkalmi munkából származó jövedelem   |           |                                      |  |  |  |  |
| 7. Egyéb jövedelem (pl.: fogyatékosági támogatás)  |           |                                      |  |  |  |  |
| <b>8. Összes jövedelem:</b>  |           |                                      |  |  |  |  |

**A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem: .....Ft/hó.**

### INDOKOLÁS

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

## 5.) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek,
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírottak hozzájárulunk ahhoz, hogy a kérelemben feltüntetett adatainkat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. §-a szerinti nyilvántartásban kezeljék, és azokat a kérelem alapján lefolytatott szociális igazgatási eljárásban felhasználják.

***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

**lemondok**

**nem mondok le.**

Dunaújváros, ..... év ..... hó ..... nap

.....

a kérelmező szülő vagy törvényes képviselő  
aláírása

.....

a kérelmen szereplő  
nagykorú hozzátartozó(k) aláírása

## **TÁJÉKOZTATÓ**

(A kérelem kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni!)

### **A kérelem benyújtásakor be kell mutatni:**

- a kérelmező személyazonosságát igazoló fényképes igazolványát és lakcímkártyáját,

### **A kérelemhez csatolandó mellékletek:**

#### **A) Rendszeres jövedelmekről szóló mellékletek:**

- munkabérből származó jövedelem esetén a munkáltató által kiállított, 30 napnál nem régebbi, a kérelem beadását megelőző havi nettó jövedelemről szóló igazolást,
- a nyugdíjfolyósító szerv által a tárgyévben kiállított éves nyugdíjösszesítőt vagy az ellátás megállapításáról szóló határozatot, amennyiben az ellátás megállapítására a tárgyévben került sor, valamint a kérelem beadását megelőző havi nyugdíjszelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- egyéb rendszeres, a Járási Hivatal által folyósított, pénzellátásra vonatkozó, 30 napnál nem régebbi igazolást, valamint a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- a kérelem beadása idején regisztrált álláskereső esetén a Járási Hivatal által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolást - ellátatlan regisztrált álláskereső esetén az igazolásnak tartalmaznia kell, hogy ellátásban nem részesül -, valamint amennyiben a regisztrált álláskereső ellátásban részesül, mellékelni kell a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem beadását megelőző 12 hónap 1 havi átlagjövedelem számításához szükséges, a lezárt adóévről szóló, az állami adóhatóság által kiadott jövedelemigazolást, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelő vagy a kérelmező által kiállított jövedelemnyilatkozatot,
- az ösztöndíj összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi bankszámlakivonatot vagy postai szelvényt,

#### **B) Gyermek ellátásához kapcsolódó jövedelmek:**

- gyermekvállalás támogatására nyújtott pénzbeli ellátás igazolásáról szóló határozatot vagy jövedelemigazolást, valamint az ellátás összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családtámogatási ellátások igazolására a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családi pótlék szüneteltetése esetén az illetékes hatóság döntését a szüneteltetés okáról és időtartamáról,
- a gyermek elhelyezése és tartása tárgyában hozott bírósági ítéletet, végzést, vagy gyámhatósági jegyzőkönyvet, gyámság alá helyezett gyermek esetén a gyámkirendelő határozatot,
- a kérelem beadását megelőző havi gyermektartás folyósítását igazoló postai szelvényt, vagy banki átutalást, ennek hiányában a tartásra kötelezett nyilatkozatát a tartásdíj mértékéről két tanú igazolásával,
- a fizetett tartásdíjat megállapító végzést, és amennyiben a munkáltatói igazolás nem tartalmazza a levonás összegét, a kifizetést igazoló szelvényt vagy banki átutalást,

#### **C) Egyéb mellékletek:**

- 30 napnál nem régebbi igazolást a 16. életévét betöltött, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek, fiatal felnőtt tanuló vagy hallgató jogviszonyáról,
- gondnokság alatt álló kérelmező esetén a gondnokkirendelő határozatot és a bírósági ítéletet,

Nem jogosult támogatásra az a kérelmező, aki a gyermektartásdíj megállapítását nem kéri, arról lemond, vagy a meg nem fizetett gyermektartásdíj végrehajtását nem kezdeményezi.

A gondozási támogatást a születést követően - ugyanazon gyermek után - kizárólag egy alkalommal lehet igényelni. A gondozási támogatás iránti kérelmet a gyermek születésétől számított 6 hónapon belül kell benyújtani. **A HATÁRIDŐ ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ.**

### **A fentiekén túl a gondozási támogatás kérelemhez csatolni kell:**

- **a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,**
- **a szülő, törvényes képviselő és a gyermek lakcímkártyáját, és**
- **a dunaújvárosi Egészségmegőrzési Központ területi védőnője 12. melléklet szerinti nyomtatványon kiadott igazolását.**

**JÖVEDELEMIGAZOLÁS****Munkáltató adatai:**

Munkáltató neve: .....

Munkáltató címe: .....

**Dolgozó adatai:**

Dolgozó neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

Jogviszony kezdete: .....

Jogviszony megszűnése: .....

**Hivatalosan igazoljuk, hogy nevezett**

..... év ..... hónap

(munkabért terhelő tartásdíjjal csökkentett) **nettó jövedelme:** .....,-Ft**Kelt:** ..... év ..... hó ..... nap**P.H.**.....  
Cégszerű aláírás



**NYILATKOZAT**  
gyermektartásdíj fizetéséről

Alulírott

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

nyilatkozom, hogy volt házastársamnak/élettársamnak

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

..... hónapban ....., - Ft

tartásdíjat fizettem gyermekem (-eim) részére.

Dátum: .....

.....  
nyilatkozó aláírása

.....  
volt házastárs/élettárs aláírása

Tanú I.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

Tanú II.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

**9. melléklet a ...../2020. .... önkormányzati rendelethez  
„11. melléklet a 35/2015. (XII.18.) önkormányzati rendelethez”**

**K É R E L E M**

**születési támogatás megállapításához**

**KÉRELMEZŐ ADATAI**

**Név:** .....

**Születési név:** .....

**Születési hely, idő:** .....

**Anyja neve:** .....

**Lakóhely:** .....

**Tartózkodási hely:** .....

**TAJ száma:** .....

**Állampolgársága:** ..... **Családi állapota:** .....

**Telefonszáma:** .....

1.) Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: .....fő.

2.) Az 1.) pontban szereplő közeli hozzátartozók:

|    | <b>Név</b> | <b>Születési hely, idő</b> | <b>Anyja neve</b> | <b>TAJ száma</b> |
|----|------------|----------------------------|-------------------|------------------|
| a) |            |                            |                   |                  |
| b) |            |                            |                   |                  |
| c) |            |                            |                   |                  |
| d) |            |                            |                   |                  |
| e) |            |                            |                   |                  |
| f) |            |                            |                   |                  |
| g) |            |                            |                   |                  |

3.) A kérelmező családi körülménye (a megfelelő rész aláhúzandó):

a) családos

b) gyermekét egyedül nevelő

## 4.) Jövedelmi adatok (Ft/hó):

| A jövedelem típusa   | Kérelmező | A családban élő közeli hozzátartozók |  |  |  |  |
|--|-----------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 1. Munkaviszonyból és/vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem                                  |           |                                      |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |           |                                      |  |  |  |  |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások, családi pótlék   |           |                                      |  |  |  |  |
| 4. Nyugdíjfolyósító szerv által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 5. Járási Hivatal által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 6. Alkalmi munkából származó jövedelem   |           |                                      |  |  |  |  |
| 7. Egyéb jövedelem (pl.: fogyatékosági támogatás)  |           |                                      |  |  |  |  |
| <b>8. Összes jövedelem:</b>  |           |                                      |  |  |  |  |

**A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem: .....Ft/hó.**

### INDOKOLÁS

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

## 5.) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek,
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírottak hozzájárulunk ahhoz, hogy a kérelemben feltüntetett adatainkat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. §-a szerinti nyilvántartásban kezeljék, és azokat a kérelem alapján lefolytatott szociális igazgatási eljárásban felhasználják.

***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

**lemondok**

**nem mondok le.**

Dunaújváros, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
 a kérelmező szülő vagy törvényes képviselő  
 aláírása

.....  
 a kérelmen szereplő  
 nagykorú hozzátartozó(k) aláírása

## **TÁJÉKOZTATÓ**

(A kérelem kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni!)

### **A kérelem benyújtásakor be kell mutatni:**

- a kérelmező személyazonosságát igazoló fényképes igazolványát és lakcímkártyáját,

### **A kérelemhez csatolandó mellékletek:**

#### **A) Rendszeres jövedelmekről szóló mellékletek:**

- munkabérből származó jövedelem esetén a munkáltató által kiállított, 30 napnál nem régebbi, a kérelem beadását megelőző havi nettó jövedelemről szóló igazolást,
- a nyugdíjfolyósító szerv által a tárgyévben kiállított éves nyugdíjösszesítőt vagy az ellátás megállapításáról szóló határozatot, amennyiben az ellátás megállapítására a tárgyévben került sor, valamint a kérelem beadását megelőző havi nyugdíjszelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- egyéb rendszeres, a Járási Hivatal által folyósított, pénzellátásra vonatkozó, 30 napnál nem régebbi igazolást, valamint a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- a kérelem beadása idején regisztrált álláskereső esetén a Járási Hivatal által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolást - ellátatlan regisztrált álláskereső esetén az igazolásnak tartalmaznia kell, hogy ellátásban nem részesül -, valamint amennyiben a regisztrált álláskereső ellátásban részesül, mellékelni kell a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem beadását megelőző 12 hónap 1 havi átlagjövedelem számításához szükséges, a lezárt adóévről szóló, az állami adóhatóság által kiadott jövedelemigazolást, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelő vagy a kérelmező által kiállított jövedelemnyilatkozatot,
- az ösztöndíj összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi bankszámlakivonatot vagy postai szelvényt,

#### **B) Gyermekellátásához kapcsolódó jövedelmek:**

- gyermekvállalás támogatására nyújtott pénzügyi ellátás igazolásáról szóló határozatot vagy jövedelemigazolást, valamint az ellátás összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családtámogatási ellátások igazolására a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családi pótlék szüneteltetése esetén az illetékes hatóság döntését a szüneteltetés okáról és időtartamáról,
- a gyermek elhelyezése és tartása tárgyában hozott bírósági ítéletet, végzést, vagy gyámhatósági jegyzőkönyvet, gyámság alá helyezett gyermek esetén a gyámkirendelő határozatot,
- a kérelem beadását megelőző havi gyermektartás folyósítását igazoló postai szelvényt, vagy banki átutalást, ennek hiányában a tartásra kötelezett nyilatkozatát a tartásdíj mértékéről két tanú igazolásával,
- a fizetett tartásdíjat megállapító végzést, és amennyiben a munkáltatói igazolás nem tartalmazza a levonás összegét, a kifizetést igazoló szelvényt vagy banki átutalást,

#### **C) Egyéb mellékletek:**

- 30 napnál nem régebbi igazolást a 16. életévét betöltött, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek, fiatal felnőtt tanulói vagy hallgató jogviszonyáról,
- gondnokság alatt álló kérelmező esetén a gondnokkiadó határozatot és a bírósági ítéletet,

Nem jogosult támogatásra az a kérelmező, aki a gyermektartásdíj megállapítását nem kéri, arról lemond, vagy a meg nem fizetett gyermektartásdíj végrehajtását nem kezdeményezi.

A születési támogatást a születést követően - ugyanazon gyermek után - kizárólag egy alkalommal lehet igényelni. A születési támogatás iránti kérelmet a gyermek születésétől számított 6 hónapon belül kell benyújtani. **A HATÁRIDŐ ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ.**

### **A fentiekén túl a születési támogatás kérelemhez csatolni kell:**

- a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,
- a szülő, törvényes képviselő és a gyermek lakcímkártyáját, és
- a dunaújvárosi Egészségmegőrzési Központ területi védőnője 12. melléklet szerinti formanyomtatványon kiadott igazolását.

**Igazolás**  
születési, gondozási támogatására való jogosultság megállapításához

**A szülő, törvényes képviselő személyes adatai:**

Szülő, törvényes képviselő neve: .....

Születési neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Anyja neve: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

**A gyermek személyes adatai:**

Gyermek neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

**A védőnő nyilatkozata:**

**Hivatalosan igazolom, hogy nevezett gyermekével életvitelszerűen**

..... címen él.

Dunaújváros, ..... év ..... hó ..... nap

P. H.

.....  
területi védőnő aláírása

.....  
Egészségmegőrzési Központ  
intézményvezetőjének aláírása

**JÖVEDELEMIGAZOLÁS****Munkáltató adatai:**

Munkáltató neve: .....

Munkáltató címe: .....

**Dolgozó adatai:**

Dolgozó neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

Jogviszony kezdete: .....

Jogviszony megszűnése: .....

**Hivatalosan igazoljuk, hogy nevezett**

..... év ..... hónap

(munkabért terhelő tartásdíjjal csökkentett) **nettó jövedelme:** .....,-Ft**Kelt:** ..... év ..... hó ..... nap**P.H.**.....  
Cégszerű aláírás

**NYILATKOZAT**  
gyermektartásdíj fizetéséről

Alulírott

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

nyilatkozom, hogy volt házastársamnak/élettársamnak

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

..... hónapban ....., - Ft

tartásdíjat fizettem gyermekem (-eim) részére.

Dátum: .....

.....  
nyilatkozó aláírása

.....  
volt házastárs/élettárs aláírása

Tanú I.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

Tanú II.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

**10. melléklet a ...../2020. .... önkormányzati rendelethez  
„13. melléklet a 35/2015. (XII.18.) önkormányzati rendelethez”**

**K É R E L E M**

**rendkívüli iskolakezdési támogatás megállapításához  
általános iskola 2-8. évfolyamán tanulók részére**

**KÉRELMEZŐ ADATAI**

**Név:** .....

**Születési név:** .....

**Születési hely, idő:** .....

**Anyja neve:** .....

**Lakóhely:** .....

**Tartózkodási hely:** .....

**TAJ száma:** .....

**Állampolgársága:** ..... **Családi állapota:** .....

**Telefonszáma:** .....

1.) Az igénylővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: .....fő.

2.) Az 1.) pontban szereplő közeli hozzátartozók:

|    | <b>Név</b> | <b>Születési hely, idő</b> | <b>Anyja neve</b> | <b>TAJ száma</b> |
|----|------------|----------------------------|-------------------|------------------|
| a) |            |                            |                   |                  |
| b) |            |                            |                   |                  |
| c) |            |                            |                   |                  |
| d) |            |                            |                   |                  |
| e) |            |                            |                   |                  |
| f) |            |                            |                   |                  |
| g) |            |                            |                   |                  |

3.) A kérelmező családi körülménye (a megfelelő rész aláhúzandó):

a) családos

b) egyedülálló



## 4.) Jövedelmi adatok (Ft/hó):

| A jövedelem típusa   | Kérelmező | A családban élő közeli hozzátartozók |  |  |  |  |
|--|-----------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 1. Munkaviszonyból és/vagy más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem                                  |           |                                      |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |           |                                      |  |  |  |  |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások, családi pótlék   |           |                                      |  |  |  |  |
| 4. Nyugdíjfolyósító szerv által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 5. Járási Hivatal által folyósított ellátások  |           |                                      |  |  |  |  |
| 6. Alkalmi munkából származó jövedelem   |           |                                      |  |  |  |  |
| 7. Egyéb jövedelem (pl.: fogyatékosági támogatás)  |           |                                      |  |  |  |  |
| <b>8. Összes jövedelem:</b>  |           |                                      |  |  |  |  |

**A családban az egy főre jutó havi nettó jövedelem: .....Ft/hó.**

### INDOKOLÁS

.....

.....

.....

.....

## 5.) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek,
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírottak hozzájárulunk ahhoz, hogy a kérelemben feltüntetett adatainkat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. §-a szerinti nyilvántartásban kezeljék, és azokat a kérelem alapján lefolytatott szociális igazgatási eljárásban felhasználják.

#### ***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni)

**lemondok**

**nem mondok le.**

Dunaújváros, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
a kérelmező vagy törvényes képviselő  
aláírása

.....  
a kérelmen szereplő  
nagykorú hozzátartozó(k) aláírása

## **TÁJÉKOZTATÓ**

(A kérelem kitöltése előtt szíveskedjen elolvasni!)

### **A kérelem benyújtásakor be kell mutatni:**

- a kérelmező személyazonosságát igazoló fényképes igazolványát és lakcímkártyáját,

### **A kérelemhez csatolandó mellékletek:**

#### **A) Rendszeres jövedelmekről szóló mellékletek:**

- munkabérből származó jövedelem esetén a munkáltató által kiállított, 30 napnál nem régebbi, a kérelem beadását megelőző havi nettó jövedelemről szóló igazolást,
- a nyugdíjfolyósító szerv által a tárgyévben kiállított éves nyugdíjösszesítőt vagy az ellátás megállapításáról szóló határozatot, amennyiben az ellátás megállapítására a tárgyévben került sor, valamint a kérelem beadását megelőző havi nyugdíjszelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- egyéb rendszeres, a Járási Hivatal által folyósított, pénzellátásra vonatkozó, 30 napnál nem régebbi igazolást, valamint a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- a kérelem beadása idején regisztrált álláskereső esetén a Járási Hivatal által kiállított, 30 napnál nem régebbi igazolást - ellátatlan regisztrált álláskereső esetén az igazolásnak tartalmaznia kell, hogy ellátásban nem részesül -, valamint amennyiben a regisztrált álláskereső ellátásban részesül, mellékelni kell a kérelem beadását megelőző havi ellátás összegét igazoló postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem beadását megelőző 12 hónap 1 havi átlagjövedelem számításához szükséges, a lezárt adóévről szóló, az állami adóhatóság által kiadott jövedelemigazolást, a le nem zárt időszakra vonatkozóan a könyvelő vagy a kérelmező által kiállított jövedelemnyilatkozatot,
- az ösztöndíj összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi bankszámlakivonatot vagy postai szelvényt,

#### **B) Gyermekellátásához kapcsolódó jövedelmek:**

- gyermekvállalás támogatására nyújtott pénzbeli ellátás igazolásáról szóló határozatot vagy jövedelemigazolást, valamint az ellátás összegét igazoló, a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családtámogatási ellátások igazolására a kérelem beadását megelőző havi postai szelvényt vagy bankszámlakivonatot,
- családi pótlék szüneteltetése esetén az illetékes hatóság döntését a szüneteltetés okáról és időtartamáról,
- a gyermek elhelyezése és tartása tárgyában hozott bírósági ítéletet, végzést, vagy gyámhatósági jegyzőkönyvet, gyámság alá helyezett gyermek esetén a gyámkirendelő határozatot,
- a kérelem beadását megelőző havi gyermektartás folyósítását igazoló postai szelvényt, vagy banki átutalást, ennek hiányában a tartásra kötelezett nyilatkozatát a tartásdíj mértékéről két tanú igazolásával,
- a fizetett tartásdíjat megállapító végzést, és amennyiben a munkáltatói igazolás nem tartalmazza a levonás összegét, a kifizetést igazoló szelvényt vagy banki átutalást,

#### **C) Egyéb mellékletek:**

- 30 napnál nem régebbi igazolást a 16. életévét betöltött, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek, fiatal felnőtt tanulói vagy hallgató jogviszonyáról,
- gondnokság alatt álló kérelmező esetén a gondnokkirendelő határozatot és a bírósági ítéletet,

Nem jogosult támogatásra az a kérelmező, aki a gyermektartásdíj megállapítását nem kéri, arról lemond, vagy a meg nem fizetett gyermektartásdíj végrehajtását nem kezdeményezi.

Az iskolakezdési támogatás iránti kérelmet minden évben egy alkalommal július 1. napjától szeptember 30. napjáig lehet benyújtani. **A HATÁRIDŐ ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ.**

### **A fentiekén túl a rendkívüli iskolakezdési támogatás kérelemhez csatolni kell:**

- a köznevelési intézmény igazolását arról, hogy a gyermek az iskola tanulója

**JÖVEDELEMIGAZOLÁS****Munkáltató adatai:**

Munkáltató neve: .....

Munkáltató címe: .....

**Dolgozó adatai:**

Dolgozó neve: .....

Születési neve: .....

Születési helye: .....

Születési ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakcíme: .....

Jogviszony kezdete: .....

Jogviszony megszűnése: .....

**Hivatalosan igazoljuk, hogy nevezett**

..... év ..... hónap

(munkabért terhelő tartásdíjjal csökkentett) **nettó jövedelme:** .....,-Ft**Kelt:** ..... év ..... hó ..... nap**P.H.**.....  
Cégszerű aláírás

**NYILATKOZAT**  
gyermektartásdíj fizetéséről

Alulírott

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

nyilatkozom, hogy volt házastársamnak/élettársamnak

Név: .....

Születési hely és idő: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

..... hónapban ....., - Ft

tartásdíjat fizettem gyermekem (-eim) részére.

Dátum: .....

.....  
nyilatkozó aláírása

.....  
volt házastárs/élettárs aláírása

Tanú I.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....

Tanú II.

Név: ..... Aláírás: .....

Lakcím: .....

SZIG:.....