***KÉRELEM***

***Pandémiás települési támogatáshoz***

**1. Adatok:**

*Kérelmező neve (születési név is, ha eltér):*

*Születési helye, ideje:*

*Anyja neve:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:*

*Telefonszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail címe:*

Bankszámlát vezető fiók megnevezése: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Folyószámlaszáma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(kérjük jól olvashatóan kitölteni)*

*Családi állapot (a megfelelő rész megjelölendő):*

házastársi/élettársi kapcsolatban él hajadon/nőtlen elvált özvegy

házastársától /élettársától külön él

*Lakóhely címe:*

*Tartózkodási hely címe:*

**Kijelentem, hogy életvitelszerűen élek** *(a megfelelő rész megjelölendő):*

lakóhelyemen tartózkodási helyemen

**Megszűnt munkahely neve**:

**Címe:**

**Munkaviszony kezdetének dátuma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Munkaviszony megszűnésének dátuma**: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Munkaviszony megszűnésének oka: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. A pandémiás települési támogatás igénylésének indoka:**

**3. A kérelmezőre, valamint a kérelmezővel egy háztartásban élő CSALÁDTAGOKRA vonatkozó személyes és jövedelmi adatok:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Név (ha eltérő, születési neve is)** | **Anyja neve** | **Születés helye, ideje (év, hó, nap)** | **Társadalom- biztosítási Azonosító Jele** | **Jövedelem típusa\*** | **Összege\*\*** |
| 3.1. |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. |  |  |  |  |  |  |
| 3.3. |  |  |  |  |  |  |
| 3.4. |  |  |  |  |  |  |
| 3.5. |  |  |  |  |  |  |
| 3.6. |  |  |  |  |  |  |

\* *Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó, társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó, táppénz, nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerűrendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás, a gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: csecsemőgondozási díj (CSED), gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozási segély (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás), Önkormányzat, kormányhivatal által folyósított ellátások, egyéb jövedelem*

*\*\* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelem igazolására szolgáló dokumentumokat.*

**4. Nyilatkozatok:**

1. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, illetve a 48/2021.(XII.08.) önkormányzati rendelet alapján az ellátást megállapító szerv ellenőrizheti.
2. Tudomásul veszem, hogy személyes adataim kezelése az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete („GDPR”) 6. cikk 1.) bekezdés a) pontja szerinti önkéntes hozzájárulás alapján történik, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából történő felhasználásához, illetőleg azok kezeléséhez, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján.
3. Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
4. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett ellátást az ellátást megállapító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.
5. Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

**Budapest, 20\_\_\_ év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_nap**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kérelmező/  
*kérelmező törvényes képviselőjének*  
aláírása**

**5. Csatolandó mellékletek:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Megnevezés** | **Csatolva\*** |
| a kérelmező korábbi munkáltatójának igazolása arról, hogy munkaviszonyát veszélyhelyzet ideje alatt a munkáltató felmondással szüntette meg |  |
| lakcímkártya, személyi igazolvány és TAJ kártya bemutatása | **-** |
| a Foglalkoztatási Osztály -az 1991. évi IV. törvényben foglaltak szerinti- álláskeresési járadék, nyugdíj előtti álláskeresési segély kérelmet elutasító határozata |  |
| a kérelmező egyéb jövedelméről, valamint a kérelmezővel közös háztartásban élő családtagok rendszeres és nem rendszeres jövedelméről kiállított igazolások |  |

(\* *az oszlopot az ügyintéző tölti ki)*