

K É R E L E M

az 1993. évi III. tv. 37/A. § b) pontja szerinti rendszeres szociális segély megállapításához,
ill. éves felülvizsgálatához aktív korú nem foglalkoztatott személyek részére

I. KÉRELMEZŐ ADATAI

1. Kérelmező neve: _____

leánykori neve: _____

TAJ: Adóazonosító:

2. Születési helye: _____ ideje:

3. Anyja neve: _____

4. Állampolgársága: a) magyar b) külföldi - bevándorolt c) külföldi – menekült

5. Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Milyen jogcímen tartózkodik a lakásban? tulajdonos-főbérlő-albérlő-családtag-egyéb

6. Munkanélküli járadék folyósításának időtartama: _____

Jövedelempótló támogatás folyósításának időtartama: _____

Rendszeres szociális segély folyósításának időtartama: _____

Folyósító önkormányzat: _____

Ellátást megszüntető önkormányzat és a határozat száma: _____

(ha nem Sáránd Község Önkormányzata az ellátást megszüntető szerv, a megszüntető határozatot be kell csatolni!)

Közcélu munkavégzés időtartama: _____

Folyósított-e más önkormányzat korábban részére rendszeres szociális segélyt? _____

Együttműködött-e a Munkaügyi Központtal? _____

(az együttműködés tényéről szóló igazolást csatolni kell!)

7. Van-e folyamatban rendszeres pénzbeli ellátás (nyugdíj, rokkantsági nyugdíj, rendszeres szociális járadék, egyéb nyugdíjszerű ellátás, GYED, GYES, GYET, stb.) megállapítása iránt eljárás társadalom-biztosítási igazgatási szervnél?

a) nem b) igen, milyen típusú ellátásra? _____

A benyújtás dátuma, nyilvántartási szám: _____

- A társadalombiztosítási igazgatási szerv által visszamenőlegesen megállapított rendszeres pénzellátás összegéből az annak időtartama alatt folyósított szociális ellátás összege levonásra kerül.

8. Viselt-e korábban más nevet? _____

9. Kijelentem, hogy egyedül, egyszemélyes háztartásban élek. a) igen b) nem

10. Kijelentem, hogy közeli hozzátartozóimmal egy lakásban, de külön háztartásban élek.

a) igen b) nem

11. Van-e tartásdíj-fizetési kötelezettsége? a) nem b) igen _____

A kérelem a munkanélküli járadék, illetőleg a jövedelempótló támogatás folyósítási időtartamának kimerítésétől számított 12 hónapon belül nyújtható be. E határidő a gyermekgondozási segély igénybevétele esetén 36 hónap. A határidők elmulasztása jogvesztő.

II. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A kérelmező és a vele egy háztartásban élő közeli hozzátartozó(k) jövedelme a kérelem benyújtását megelőző 3 hónap átlagában:

Jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	A kérelmező házastársa (élettársa) jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme		
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem					
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem					
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem					
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások					
5. Gyermek ellátásához, gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, gyermeknevelési támogatás, családi pótlék, gyermektartásdíj, gyermekvédelmi támogatás)					
6. Önkormányzat által folyósított rendszeres ellátások (időskorúak járadéka, rendszeres szociális segély, ápolási díj)					
7. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (munkanélküli járadék, jövedelempótló támogatás)					
8. Föld bérbeadásából származó jövedelem					
9. Egyéb jövedelem					
10. Összes BRUTTÓ jövedelem					
11. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege					
12. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege					
13. Munkavállalói járulék összege					
14. A család összes NETTÓ jövedelme: (10-(11+12+13))					
Mindösszesen:		Ft/hó			
A HÁZTARTÁSBAN ÉLŐK EGY FŐRE JUTÓ JÖVEDELME:			Ft/fő/hó		

Östermelői igazolvánnyal rendelkezem - nem rendelkezem.

Tartási, életjáradéki szerződést kötött-e valakivel? igen – nem

Vagyontárggyal rendelkezem – nem rendelkezem.

(a megfelelő aláhúzendő)

A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók:(házastárs, szülő, gyermek, testvér, élettárs, örökbefogadott-, mostoha- és nevelt gyermek, mostoha- és nevelőszülő)

Név, leánykori név	Rokonsági fok	Születési idő	Munkahely, oktatási intézmény ellátást bizt. szerv	Foglalkozás, ellátás megnevezése

Kérelmező legmagasabb iskolai végzettsége: _____

Szakképzettsége: _____

Részt vett-e egyéb képzésben? _____

Ha igen, a képzés jellege: _____

Milyen más szakmában van jártassága? _____

(Az iskolai végzettségről, szakképzettségről kiállított okmány(oka)t be kell mutatni, vagy fénymásolatát a kérelemhez kell csatolni!)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a jövedelmi adatok valóságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló módosított 1993. évi III. tv. 10. § (2) bekezdése alapján az önkormányzat a megyei APEH útján ellenőrizheti.

Hozzájárulok ahhoz, hogy személyes adataimat, hozzátartozóim személyes adatait a jogosultság megállapítása, majd folyósítása céljából kezeljék.

Sáránd,

.....
alíírás

EGYÜTTMŰKÖDÉSI NYILATKOZAT

Alulírott _____

a Szt. 37/A. § (1) bek. b) pontja szerinti rendszeres szociális segély folyósítása esetén vállalom a Sáránd Község Önkormányzatával és az eljáró Polgármesteri Hivatallal, valamint a Hajdú-Bihar Megyei Munkaügyi Központ Debreceni Kirendeltségével való együttműködést a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló többszörösen módosított 1993. évi III. tv. 37/D. §-a, valamint e törvény helyi végrehajtására kiadott 10/2003. (VIII. 12.) KT. sz. rendeletben foglaltak alapján.

Ennek megfelelően:

- a munkába állás érdekében a szükséges lépéseket megteszem, együttműködöm a Hajdú-Bihar Megyei Munkaügyi Központ Debreceni Kirendeltségével, a Polgármesteri Hivatallal és a munkaadójomat tevő munkáltatóval, magam is részt veszek munkahely felkutatásában
- az önkormányzat által szervezett foglalkoztatást (köz munkát, közhasznú munkát vagy a települést érintő közfeladat ellátása céljából szervezett egyéb munkát elfogadom, amennyiben az szakképzettségemnek, illetve iskolai végzettségemnek megfelel (tudomásul veszem, hogy iskolai végzettségemnek akkor is megfelelőnek minősül a munkahely, ha annál eggyel alacsonyabb szintű)
- a felkínált munkahelyen a bérnek el kell érnie a mindenkori kötelező legkisebb munkabér összegét, részmunkaidős foglalkoztatás esetén az öregségi nyugdíj legkisebb összegét, a munkahelyet a bér összegére vonatkozóan csak utasíthatom vissza, ha a bér ezen összegnél alacsonyabb
- együttműködés hiányának minősül az a tény is, ha az elvállalt munka a munkáltató részéről rendkívüli felmondással, hivatalvesztéssel, elbocsátással szűnik meg
- az egészségi állapotomnak megfelelő munkát elvállalom, erre való hivatkozással csak akkor utasíthatom vissza, ha azt a Foglalkozás-egészségügyi Szolgálat igazolja
- a felajánlott munkahelyet akkor utasíthatom vissza, ha a munkahely és lakóhelyem között (tartózkodási helyem) a tömegközlekedési eszközzel való utazási idő a 3 órát meghaladja
- a felkínált átképzési lehetőséget csak akadályt jelentő, igazolt egészségi állapot és magasabb szakképzettség miatt utasíthatom vissza
- a támogatás feltételeinek évenkénti felülvizsgálatakor rendelkezésre állok, és az eljárás érdekében megteszem szükséges lépéseket
- a Polgármesteri Hivatal értesítésére, az általa megjelölt időpontokban megjelenek, amennyiben a megjelenésemnek akadálya van, azt írásban az értesítés kézhezvételével egy időben jelzem.

Kötelezettséget vállalok arra, hogy 15 napon belül bejelentem az alábbiakat:

- rendszeres pénzellátásra szereztem jogosultságot
- alkalmi vagy állandó keresőtevékenységet folytatok
- sorkatonai vagy polgári szolgálatot teljesítek
- előzetes letartóztatásba kerülök vagy szabadságvesztés büntetésemet megkezdem
- nappali tagozaton tanulmányokat kezdek el
- lakóhelyem, tartózkodási helyem megváltozik
- a családban a jövedelmi viszonyok megváltoznak, én vagy családom olyan vagyonhoz jut, amely megélhetésemet biztosítja
- névváltozás történik
- család (háztartás) létszámában történik változás
- családtagjaim munkaerő-piaci státusza megváltozik (pl. a gyermek tanulmányait befejezi, hozzátartozó keresete megváltozik, nyugállományba kerül, stb.).

A bejelentés elmulasztásával az ellátás jogosulatlan igénybevételnek számít, és az ilyen módon igénybevett támogatás megtérítése lesz elrendelve.

Az együttműködési nyilatkozat egy példányát átvettem.

Sáránd, _____

kérelmező