**Bőcs Község Önkormányzata Képviselő-testületének 5/2021. (IX. 14.) önkormányzati rendelete**

**a települési támogatás és a szociális ellátások helyi szabályairól**

*6. melléklet*

**KÉRELEM**

***rendkívüli települési támogatás megállapításához***

Alulírott .................................................................................... (név)

szül.hely ......................................................., szül. idő: ................................................................

szül. név ......................................................., TAJ ........................................................................

anyja neve ..........................................................................

Bőcs ..................................................................... utca ............................ szám alatti lakos azzal a kéréssel fordulok Bőcs Község Önkormányzata Polgármesteréhez, hogy részemre rendkívüli települési támogatást állapítson meg az alábbi okok miatt:

- Diagnosztizált súlyos betegség esetében a gyógyítással, kórházi tartózkodással járó többletköltségekhez, egyéb egészségügyi problémák megoldásához

- Regisztrált munkanélküliek esetében a munkavállalás (állásinterjú) elősegítéséhez hozzájárulás és évente egy alkalommal egy darab bérletszelvény finanszírozására. A bérletszelvényt és az utazáshoz használt vonaljegyeket a Polgármesteri Hivatalban be kell mutatni.

- Temetési költségek viseléséhez, amennyiben a kérelmező a becsatolt számlák alapján igazolja, hogy a meghalt személy eltemettetéséről gondoskodott,

- A lakásban elemi kár következtében súlyos, lakhatás elemi feltételeit veszélyeztető kár keletkezett, és átmenetileg vagy tartósan a kérelmező és családja létfenntartása veszélybe került,

- Előrefizetős áramfogyasztást, gázfogyasztást mérő készülék felszerelése,

- A Gyámhivatal által nevelésben vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz a kapcsolattartás jogosult szülő részére,

- Válsághelyzetben levő várandós anya gyermekének megtartása, valamint az újszülött fogadásának előkészítése érdekében, - ez esetben a Család és Gyermekjóléti Szolgálat véleményét ki kell kérni

- Egyéb különös szociális helyzetre tekintettel és rászorultság miatt (gyógyszer kiváltás elősegítése). Gyógyszertámogatás állapítható meg annak a személynek, akinek a családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének (a továbbiakban: nyugdíjminimum) 200 %-át, egyedül élő esetében 275 %-át, azon családok esetében, ahol a család minden tagja betöltötte 70. életévét 300 %-át, 70 éven felüli egyedül élők esetében 325 %-át, feltéve, hogy az Szt. 50. § (1) - (2) bekezdése alapján közgyógyellátásra nem jogosult, és krónikus betegségére tekintettel – a kérelem benyújtását megelőző három hónapban – rendszeresen szedett gyógyszereinek a háziorvos és/vagy gyógyszerész által igazolt havi árköltsége eléri a 4.000 Ft-ot.

- haláleset, elemi kár miatt,

- óvodáztatás és beiskolázás zökkenőmentes biztosítása érdekében,

- a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartás, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése érdekében, valamint azon családok részére, akik gyermekeik hátrányos helyzete miatt anyagi vagy természetbeni segítségre szorulnak.

- Létfenntartás veszélyeztetés, valamint betegség miatt közüzemi számlák kifizetése, illetve szükség esetén élelmiszer vásárlás.

1. **Indokaim:**

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

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

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

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

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

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

I. **Nyilatkozatok:**

**Felelősségem tudatában kijelentem,** hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.

**Felelősségem tudatában kijelentem**, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (*a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó - és tartózkodási hellyel is rendelkezik*),

**Kijelentem,** hogy az önkormányzati segély megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés ellen fellebbezési jogomról lemondok. (nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, valamint ahhoz, hogy a közölt adatok a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.

**Kijelentem**, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.

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

**Mellékletek:**

Jövedelem igazolás(ok)

Az indok alátámasztására szolgáló igazolás(ok): keresőképtelenség alátámasztó orvosi vagy kórházi igazolás, a helyreállítás költségeiről készített kimutatás, gyámhatósági határozat, egyéb az okot alátámasztó igazolás, nyilatkozat

Bőcs................................

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

**Kérelmező**