



# Érpatak Község Polgármesteri Hivatala

4245 Érpatak, Béke u. 28. szám

Tel./Fax: 06 42 268 804, 06 42 568 019, Mobil: 06 30 9 678 777



## Kérelem aktív korúak ellátásának megállapítására

### I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....  
Telefonszám (nem kötelező megadni): .....  
Bankszámlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást bankszámlára kéri.): .....  
A folyószámlát vezető pénzügyintézet neve: .....

2. A kérelmező családi állapota:

- egyedülálló
- házastársával/élettársával él együtt

3. A kérelmező

- fogyatékosági támogatásban részesül
- fogyatékosági támogatásban nem részesül

4. A kérelmező iskolai végzettsége:

- 8 általánosnál kevesebb
- 8 általános
- középiskolai érettségi
- felsőfokú

5. A kérelmező szakképzettsége:

- szakképzettséggel nem rendelkezik
- szakképzettséggel rendelkezik, annak megnevezése:

6. A házastárs/élettárs személyi adatai:

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

7. A kérelmező házastársá/élettársa

- fogyatékosági támogatásban részesül
- fogyatékosági támogatásban nem részesül

8. A kérelmezővel együtt élő, eltartott gyermekeinek száma összesen: ..... fő

Név	Születési hely, év, hó, nap	16. életbetöltött személy esetén az oktatási intézmény megnevezése	Megjegyzés*

\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a gyermekekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,
- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy
- életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

## II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei		
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó					
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3. Alkalmi munkavégzésből származó					
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7. Egyéb jövedelem					
8. Összes jövedelem					

## III. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Az aktív korúak ellátására való jogosultság megállapításának jogcíme:

egészségkárosodott

Csatolásra került (a megfelelő aláhúzendő):

- az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet szakértői bizottságának szakvéleménye,
- Magyar Államkincstár Területileg Illetékes Regionális Igazgatóságának igazolása.

Amennyiben a hivatal általi beszerzését kéri, akkor a fogyatékosági támogatást vagy a vakok személyi járadékát folyósító szerv neve és címe:

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

állástalan

Csatolásra került (a megfelelő aláhúzendő):

- a regionális munkaügyi központnak, illetőleg kirendeltségének igazolása

Amennyiben a hivatal általi beszerzését kéri, akkor annak a munkaügyi központnak (kirendeltségnek) a neve és címe, amely a munkanélküli járadékot, álláskeresői járadékot, álláskeresői segélyt, vállalkozói járadékot folyósította, vagy amellyel a kérelem benyújtása előtt együttműködött:

.....

- az együttműködésre kijelölt szerv igazolása a 2009. január 1-jét megelőzően teljesített megelőző együttműködésről
- Amennyiben a hivatal általi beszerzését kéri, akkor annak a szervnek a neve és címe, amellyel a kérelem benyújtása

# Vagyonynyilatkozat

## I. A kérelmező személyi adatai

Neve: .....  
Születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési hely, év, hó, nap: .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

## II. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának vagyona

### A. Ingatlanok

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a  
szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen nem (a megfelelő aláhúzendő)

2. Üdültulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a  
szerzés ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti  
építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ..... címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés  
ideje: ..... év

Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: .....  
város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a  
szerzés ideje: ..... év Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

### II. Egyéb vagyontárgyak

Gépjármű:

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám  
a szerzés ideje: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: ..... típus ..... rendszám

a szerzés ideje: .....

Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Érptak, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

előtt együttműködött:

.....  
- a korábban folyósított szociális ellátások megszüntetéséről szóló határozat, vagy a folyósító szerv igazolása  
Amennyiben a hivatal általi beszerzését kéri, akkor az ellátást megszüntető szerv neve és címe:

.....  
- iskolai végzettséget, szakképzettséget igazoló okirat másolata, illetve okirat hiányában - 35. életévét betöltött személy esetében - az alapfokú vagy annál alacsonyabb végzettségről szóló nyilatkozat,  
- közoktatási intézményben tanulmányokat folytató gyermek esetén az intézmény igazolása arról, hogy a 14 éven aluli gyermek napközbeni ellátása nem biztosítható.

Kérem az alábbi iratok hivatal általi beszerzését:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

\* kérelmező:

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
- keresőtevékenységet nem folytatok,
- gyermekgondozási segélyben, illetve gyermeknevelési támogatásban nem részesülök,
- közoktatási, illetőleg felsőoktatási intézményben nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat nem folytatok,
- vállalom az elhelyezkedésem érdekében szükséges nyilvántartásba vételt és álláskeresési megállapodás megkötését,
- vállalom az általános iskolai végzettség, illetve a szakképzés megkezdéséhez szükséges képzés megszerzését,
- vállalom a beilleszkedést segítő programban való részvételt

\* házas társ/élettárs:

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
- a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján, valamint a Kincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Érpaták, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező

.....  
nagykorú hozzátartozók aláírása

\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.