

d) neve: havi nettó jövedelme: Ft
születési neve: anyja neve:
születési helye: időpontja: | | | | év | | | hó | | | nap
TAJ száma: | | | | | | | | | | | | hozzátartozói kapcsolat:

e) neve: havi nettó jövedelme: Ft
születési neve: anyja neve:
születési helye: időpontja: | | | | év | | | hó | | | nap
TAJ száma: | | | | | | | | | | | | hozzátartozói kapcsolat:

3. Újbudai gyógyszer támogatás esetén a szükséges gyógyszerek

megnevezése	költsége (Ft/hó)	megnevezése	költsége (Ft/hó)
.....
.....
.....
.....

a felsorolás a kérelem végén folytatható!

Budapest, | | | | év | | | hó | | | nap

P. H.

az orvos aláírása

FIGYELEM! A 6. b) pont szerinti nyilatkozatot kérjük, töltsse ki!

4. Újbudai gyermekétkeztetési támogatás esetén

..... igazolja, hogy
..... (név)
étkezésének térítési díja **naponta Ft,**
..... **hónapra nap Ft**
..... **hónapra nap Ft**
..... **hónapra nap Ft**
..... **hónapra nap Ft**
..... **hónapra nap Ft**

Az intézmény pénzügyi számlaszáma:

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

Budapest, | | | | év | | | hó | | | nap

P. H.

az intézményvezető aláírása

5. Újbudai utazási támogatás esetén

a) igazolja, hogy
..... (név)
tanuló lakóhelye és a köznevelési intézmény távolsága indokolja a közösségi közlekedés használatát.

Budapest, [] [] [] [] év [] [] hó [] [] nap

P. H.

az intézményvezető aláírása

b) igazolja, hogy
..... (név)
tanuló lakóhelye és a köznevelési intézmény távolsága indokolja a közösségi közlekedés használatát.

Budapest, [] [] [] [] év [] [] hó [] [] nap

P. H.

az intézményvezető aláírása

6. Nyilatkozatok

a) Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen **a lakóhelyemen – a tartózkodási helyemen** élek *(a megfelelő rész aláhúzendó)*, továbbá a kérelemben közölt valamennyi adat a valóságnak megfelel. 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 – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti, hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során valamint statisztikai célokra történő felhasználásához.

b) Közgyógyellátásban **részesülök - nem részesülök.** *(A megfelelő aláhúzendó)*

c) Tudomásul veszem, hogy a gyermekétkeztetési támogatás folyósítása az étkeztetést biztosító intézmény részére történik.

7. A kérelmező és a háztartás nagykorú tagjainak aláírása:

Budapest, [] [] [] [] év [] [] hó [] [] nap

TÁJÉKOZTATÓ

A) A benyújtott kérelemhez a következő igazolások csatolása szükséges:

1. A külön **Vagyonnyilatkozat** nyomtatvány kitöltése,
2. A kérelmező és a vele együtt lakó személyek jövedelemigazolása
 - a) rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről,
 - b) nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, őstermelésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap jövedelméről,
3. 16 éven felüli gyermek részéről iskolalátogatási igazolás, vagy hallgatói jogviszony igazolás,
4. Gyógyszertámogatás igénylése esetén a házi orvos igazolása a havi gyógyszerköltségről *(ezen a nyomtatványon)*,
5. Utazási támogatás esetén a köznevelési intézmény igazolása arról, hogy a tanuló lakóhelye és az intézmény távolsága indokolja a tömegközlekedési eszköz használatát *(ezen a nyomtatványon)*,
6. Gyermekétkeztetési támogatás esetén a köznevelési intézmény igazolása az étkezési térítési díj összegéről *(ezen a nyomtatványon)*,
7. Személyi igazolvány, lakcímkártya, TAJ kártya bemutatása.

8. Egyedülálló szülő esetében a benyújtott kérelemhez a következő iratok csatolása is szükséges:

- a) az egyedülállóság tényére vonatkozó nyilatkozat, az egyedülálló szülő által igényelt és részére folyósított magasabb összegű családi pótlék igazolása,
- b) a gyermek elhelyezésére vagy ideiglenes hatályú elhelyezésére vonatkozó bírósági döntés, a gyermektartásdíj megállapításáról rendelkező, vagy az egyezséget jóváhagyó bírósági ítélet vagy végzés másolata, illetve a rendszeresen folyósított, átutalt, kézbe kapott összeg igazolása,
- c) a gyermeket nevelő és a különélő szülő közös nyilatkozata abban az esetben, ha a gyermek után a különélő szülő nem fizet tartásdíjat, e tényről és okáról, vagy
- d) a gyermeket nevelő szülő nyilatkozata arra vonatkozóan, hogy milyen intézményes lehetőségekkel élt, vagy – határidő megjelölésével – szándékozik élni annak érdekében, hogy a különélő szülő is járuljon hozzá a gyermek tartásához,
- e) gyámszülő esetében a gyámrendelésről szóló bírósági illetve gyámhatósági döntés.

B) A kérelmező a XI. kerületi lakcímén – újbudai gyógyszertámogatás esetén a kérelem benyújtásakor folyamatosan legalább tizenkét hónapja – életvitelszerűen lakó személy lehet.

C) Utazási támogatás esetén a kérelmező a XI. kerületi lakóhelyén a kérelem benyújtásakor folyamatosan legalább tizenkét hónapja életvitelszerűen lakó személy lehet.

D) Egy kérelmező esetében legfeljebb két jogcímen, legfeljebb tizenkét hónapra állapítható meg a támogatás.

Budapest Főváros XI. Kerület Újbuda Önkormányzata

Szociális ügyfélszolgálat:

1113 Budapest, Zsombolyai utca 4.

Telefon: 372 3450, telefax: 372 3496

KÉRJÜK, IDE NE ÍRJON!

VAGYONNYILATKOZAT

2017. március 1-jétől használandó nyomtatvány

A nyilatkozaton a kérelemmel érintett háztartás valamennyi tagjának vagyoni adatait fel kell tüntetni! A felsorolás szükség esetén a nyomtatvány végén folytatható!

A megfelelő aláhúzendő!*1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) tulajdoni hányad:**cím: alapterület: m² a szerzés ideje (év): becsült forgalmi érték: Ft haszonélvezettel terhelt: **igen/nem*****2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat) tulajdoni hányad**cím: alapterület: m² a szerzés ideje (év): becsült forgalmi érték: Ft haszonélvezettel terhelt: **igen/nem*****3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használati jog) megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.), tulajdoni hányad:**cím: alapterület: m² a szerzés ideje (év): becsült forgalmi érték: Ft haszonélvezettel terhelt: **igen/nem*****4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat) megnevezése, tulajdoni hányad:**cím: alapterület: m² a szerzés ideje (év): becsült forgalmi érték: Ft haszonélvezettel terhelt: **igen/nem*****5. Személygépjármű**

forgalmi rendszám: típus:

a gyártás éve: a szerzés ideje (év): becsült forgalmi érték: Ft**6. Tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű:**

forgalmi rendszám: típus:

a gyártás éve: a szerzés ideje (év): becsült forgalmi érték: Ft**7. Pénzforgalmi szolgáltatónál kezelt – jövedelemként figyelembe nem vett – összeg:**

A pénzforgalmi szolgáltató megnevezése:

..... A kezelt összeg: Ft

8. A kérelmező és a háztartás nagykorú tagjainak aláírása:Budapest, év hó nap