***Illetékmentesen benyújtható!***

**K É R E L E M**

**Szakemberek települési támogatása**

**1. Kérelmezőre vonatkozó adatok:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A támogatást kérő neve: |  | | | |
| Születési neve: |  | | | |
| Születési helye, ideje: |  | | | |
| Anyja neve: |  | | | |
| ADÓ szám: |  | | TAJ szám: |  |
| Lakóhelye: |  | | | |
| Tartózkodási helye: |  | | | |
| Folyószámlaszám amennyiben a támogatás utalását arra kéri (csatolva számlaszerződés, vagy számlakivonat) | |  | | |
| Elérhetőség, telefonszám: | |  | | |
| Munkáltató megnevezése, címe, elérhetősége: | |  | | |
| Szakképzettsége(i): | |  | | |

**2. A támogatás jogcíme: /megfelelőt kérjük bekarikázni)**

a./ Kaposvárra költöző, és itt letelepedni kívánó szakember

b./ Kaposvárra visszaköltöző szakember

Visszaköltözés időpontja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c./ Tanulmányait befejező, kaposvári fiatal pályakezdő szakember

**3. A kérelmezővel közös háztartásban élő személyek:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név | Születési hely, idő | Anyja neve | Rokoni fokozat | Jövedelem |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Indokolás:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. Nyilatkozatok:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vállalom, hogy a támogatás megállapítása esetén, a**

**megállapításától számított 5 éven keresztül, a támogatás alapjául szolgáló szakképesítésemnek**

**megfelelő munkakörben Kaposvár városban dolgozom.**

Kelt: Kaposvár, \_\_\_\_\_\_\_\_év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_nap

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

**kérelmező aláírása**

**Az önkormányzattól a kérelmező és házastársa (élettársa) helyi támogatásban részesült-e?**

*igen - nem\**

**A helyi támogatás elbírálása folyamatban van-e?**

*igen - nem\**

**A háztartásban élő személyek az önkormányzat felé egy évet meghaladó lejárt határidejű adóhátralékkal rendelkeznek:**

*igen – nem* \*

Amennyiben igen, az adóhátralékkal rendelkező neve, születési ideje:

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

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

Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. tv. 5.§ (1) bek. b.) pontja alapján hozzájárulok, hogy az önkormányzat az általam közölt személyes adataimat kezelje, a szükséges iratokat megkérje.

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.

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett ellátást az ellátást megállapító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

**Kaposvár, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_\_nap**

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

**kérelmező aláírása**

**\* a megfelelő válasz aláhúzandó**

**A települési támogatás egyéb jogosultsági feltételei**

Alulírott tudomásul veszem, hogy Kaposvár Megyei Jogú Város Önkormányzatánaka pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló többször módosított 6/2015.( II.27.) önkormányzati rendelet7. §-a alapján atelepülési támogatás iránti kérelem benyújtója, illetve az ellátás jogosultja a jövedelmi- és vagyoni feltételeken túl, a jogosultság egyéb feltételeként köteles biztosítani lakókörnyezete rendezettségét az alábbiak szerint:

1. az általa életvitelszerűen lakott ingatlant tisztán tartani, rendeltetésszerűen használni,
2. az ingatlanhoz tatozó udvart, kertet gondozni, tisztántartani, folyamatosan gaz- és gyom mentesíteni, a szemetet és lomot elszállíttatni,
3. az ingatlan előtti járdát- annak hiányában az ingatlan mentén 1,5 m széles sávot – tisztántartani, szeméttől, gyomtól, télen hótól, síkosságtól folyamatosan mentesíteni,
4. az ingatlannal érintkező közterületet és gyepes árkot az útpadkáig, de legfeljebb 5 m szélességben gondozni, tisztán tartani és kaszálni,
5. gondoskodni az ingatlan rágcsálóktól, kártevőktől való mentesítéséről,
6. az ingatlanhoz tartozó kerítésének állagát megőrizni oly módon, hogy azon keresztül háziállat elkószálni ne tudjon.

**Nyilatkozat települési támogatás igényléséhez**

Alulírott …………………………………… felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az általam lakott ingatlan vonatkozásában Kaposvár Megyei Jogú Város Önkormányzatánaka pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló többször módosított 6/2015.( II.27.) önkormányzati rendeletének 7. §-ában foglalt – fent részletezett - feltételeknek megfelelek, lakókörnyezetem rendezett és vállalom, hogy az előírásoknak a támogatás folyósítása alatt is eleget teszek.

**Kaposvár, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó\_\_\_\_\_nap**

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

**kérelmező aláírása kérelmezővel közös**

**háztartásban élők aláírása**

***Tájékoztató!***

Az önkormányzat támogatást nyújthat a Kaposvárra költöző, és itt letelepedni kívánó, továbbá a Kaposvárra visszaköltöző, valamint a tanulmányaikat befejező kaposvári fiatal pályakezdő szakember részére aki:

1. a helyi gazdaság számára fontos, a helyi foglalkoztatási szerv igazolása szerint tartósan hiányszakmának minősülő munkakörben helyezkedett el, annak megfelelő szakképesítéssel rendelkezik és határozatlan idejű munkaszerződése van, valamint
2. a kérelem benyújtásáig a 35. életévét nem töltötte be feltéve, hogy
3. családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a nyugdíjminimum 700 %-át és
4. vállalja, hogy a támogatás megállapításától számított 5 éven keresztül a támogatás alapjául szolgáló szakképesítésének megfelelő munkakörben Kaposváron dolgozik továbbá,
5. munkáltatója a munkabérét a mindenkori minimálbér 120 %-ában, középfokú végzettséget igénylő munkakör esetén a mindenkori garantált bérminimum 120 %-ában állapította meg.

A támogatás összege 1.200.000,-Ft, amelyet egy éven keresztül havonként 100.000,-Ft összegben kell folyósítani.

A támogatás egy személy részére csak egy alkalommal nyújtható.

Amennyiben a kérelmező vagy házastársa (élettársa) a lakhatása megoldása érdekében önkormányzatunktól helyi támogatásban is részesült, az összeget a helyi támogatásként nyújtott vissza nem térítendő támogatás összegével csökkenteni kell.

Ha a jogosult a vállalásának nem tesz eleget, vagy 5 éven belül Kaposvárról elköltözik, köteles a részére kifizetett támogatást - a meghatározott kivétellel - időarányosan, egy összegben visszafizetni. A visszafizetésre kérelem esetén legfeljebb 12 havi részletfizetés biztosítható.

A támogatás visszafizetésére nem kötelezhető az a személy, aki igazolja, hogy a vállalt kötelezettségének azért nem tud eleget tenni, mert:

- a munkáltató szervezet, vagy annak tevékenysége Kaposvár város közigazgatási területén megszűnt és legfeljebb 3 hónapig igazoltan nem tud elhelyezkedni más kaposvári munkáltatónál a támogatás megállapítása alapjául szolgáló szakképesítésének megfelelő munkakörben vagy

- saját elhatározásából helyezkedett el más kaposvári munkáltatónál a támogatás alapjául szolgáló, szakképesítésének megfelelő munkakörben vagy

- a munkaköre ellátására egészségügyi állapotában bekövetkezett változás miatt igazoltan alkalmatlanná vált.

A munkaviszony folyamatos fennállását évente, a határozatban megjelölt időpontig igazolni kell.

A támogatás iránti kérelmet, a munkaviszony létesítése után, a próbaidő lejártát követő 2 hónapon belül lehet benyújtani. A határidő elmulasztása jogvesztő.

A kérelem elbírálásához önkormányzatunknak be kell szereznie a helyi foglalkoztatási szerv igazolását arra vonatkozóan, hogy az adott szakképesítés – a munkakör betöltését megelőzően – városunkban hiányszakmának minősül, a munkáltató korábban jelentett-e be erre vonatkozó munkaerőigényt, a várható munkabért milyen összegben jelölte meg és nyilvántartásuk alapján volt-e olyan kaposvári álláskereső, aki szakképesítése alapján az adott munkakört betölthette volna.

A jogosultságot a kérelem benyújtását követő hónap 1. napjától kell megállapítani és a támogatás összegét utólag minden hónap 5. napjáig kell folyósítani.

Amennyiben a támogatás folyósításának időtartama alatt a jogosultsági feltételekben lényeges változás következik be, különösen munkaviszony megszűnése, Kaposvárról történő elköltözés, egészségi állapotban bekövetkezett változás azt a jogosult, 15 napon belül köteles bejelenteni, és amennyiben a támogatásra való jogosultság a továbbiakban már nem áll fenn, úgy azt a változás hónapjának utolsó napjával kell megszüntetni.

A támogatás csak a költségvetési rendeletben e célra meghatározott éves keretösszeg erejéig nyújtható.

**A kérelemhez csatolni kell:**

a./ a kérelmezőre vonatkozóan:

* **a határozatlan idejű munkaszerződést, a munkáltató támogató javaslatát és azon nyilatkozatát, hogy a munkakör betöltése érdekében korábban milyen intézkedéseket tett,**
* **a szakképzettséget igazoló okiratot,**
* **Kaposvárra visszaköltöző személy esetén a korábbi munkaviszony megszűnéséről szóló igazolást,**
* **a kaposvári lakásban tartózkodás jogcímére vonatkozó iratot,**
* **minden egyéb olyan iratot, amely a támogatás megállapításánál alapul szolgálhat.**

b./ a kérelmezővel közös háztartásban élő személyek vonatkozásában:

* 16 év feletti gyermekek esetén az iskolalátogatási / hallgatói jogviszony igazolást,
* a család tagjainak jövedelméről szóló igazolásokat;
* munkabérből származó jövedelem esetén, a munkáltató által kiállított igazolással
* nyugdíj vagy nyugdíjszerű ellátás esetén, a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által a tárgyév elején megküldött elszámolási lappal.
* családtámogatási ellátások esetén a kifizető szerv igazolásával;
* vállalkozásból származó jövedelem esetén a NAV igazolásával, továbbá az adóbevallással nem lezárt időszakra vonatkozóan az egy havi átlagjövedelemről szóló könyvelői igazolással, ennek hiányában az érintett nyilatkozatával;
* tartásdíj esetén a ténylegesen felvett tartásdíjról szóló irattal (elismervény, postai feladóvevény, stb.) és a szülők közötti egyezséget tartalmazó közokirattal, vagy teljes bizonyító erejű magánokirattal, illetve a tartásdíj megállapításáról szóló jogerős bírói ítélettel, állam által megelőlegezett gyermektartásdíjról a gyámhivatal határozatával;
* ösztöndíjról a felsőoktatási intézmény igazolásával;
* a munkanélküli hozzátartozó esetén a foglalkoztatási szerv igazolását a regisztrált együttműködésről, vagy az utolsó egy havi nettó ellátás összegéről;
* a Járási Hivatal által folyósított ellátás vonatkozásában a Járási Hivatal által kiállított igazolást