***Illetékmentesen benyújtható!***

**K É R E L E M**

**Települési támogatás –**

**speciális diétára szoruló személyek időszaki támogatása megállapítására**

1. Speciális diétára szoruló nagykorú személy vagy törvényes képviselő adatai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A támogatást kérő neve: |  | |
| Születési neve: |  | |
| Születési helye, ideje: |  | |
| Anyja neve: |  | |
| TAJ száma: |  | |
| Családi állapota: |  | |
| Lakóhelye: |  | |
| Tartózkodási helye: |  | |
| Folyószámlaszám amennyiben a támogatás utalását arra kéri (csatolva számlaszerződés, v. számlakivonat): | |  |
| Elérhetőség, telefonszám (nem szükséges kitölteni): | |  |

2 ,***Kiskorú gyermek esetében töltendő!***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Speciális diétára szoruló, tartósan beteg vagy fogyatékos gyermek neve** | **Születési hely, idő** | **Anyja neve** | **TAJ száma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

3. A nyilatkozat benyújtásának időpontjában a támogatást kérővel közös háztartásban élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai:

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

**4. Nyilatkozatok:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(név) nyilatkozom, hogy betegségem (táplálékallergia, táplálékintolerancia, vagy gluténérzékenység) által személyi jövedelemadó kedvezmény nem érvényesíthető, a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. törvény 29/E. §-a alapján.

*(nagykorú kérelmező esetén töltendő)*

**Kaposvár, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**kérelmező aláírása**

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.

***Nyilatkozat a lakókörnyezet rendezettségéről***

**Tájékoztató a települési támogatás egyéb jogosultsági feltételeiről**

Alulírott tudomásul veszem, hogy Kaposvár Megyei Jogú Város Önkormányzatánaka pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 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, tisztán tartani, 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 – tisztán tartani, 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 6/2015.( II.27.) önkormányzati rendeletének 7. §-ában foglalt feltételeknek megfelelek, lakókörnyezetem rendezett és vállalom, hogy az előírásoknak a támogatás folyósítása alatt is eleget teszek.

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

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

**kérelmező aláírása**

***\* a megfelelő válasz aláhúzandó***

***Tájékoztató!***

Települési támogatásként speciális diétára szoruló személyek időszaki támogatása annak a táplálékallergiája vagy más alapbetegsége miatt speciális diétára szoruló kérelmezőnek nyújtható - egészségi állapotához igazodó étkeztetése elősegítése érdekében akinek a családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem, családban élő esetén a nyugdíjminimum 350%-át, (99.750,-Ft) egyedül élő esetén a 450%-át ( 128.250,-Ft) nem haladja meg, és részére külön jogszabály alapján személyi jövedelemadó kedvezmény nem érvényesíthető.”

Az időszaki támogatást tárgyévben három alkalommal április, augusztus, december hónapokban biztosítja az önkormányzat.

Az időszaki támogatás összege személyenként és jogosultsági időszakonként 10.000- Ft.

Az időszaki támogatásra való jogosultság megállapítása tárgyévre történik, a jogosultság a benyújtást követő időszak(ok)ra állapítható meg.

Közeli hozzátartozó: A házastárs, az élettárs,a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek,korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt, továbbá a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint,a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató testvér.

**A kérelemhez csatolni kell:**

- A gyermek speciális diétájára vonatkozó kórházi szakambulancia által kiállított egy évnél nem régebbi szakorvosi igazolást, vagy

- Nagykorú személyek esetében: szakorvos vagy háziorvos által kiállított – egy évnél nem régebbi - igazolást arról, hogy a kérelmező táplálékallergiával, táplálékintoleranciával vagy gluténérzékenységgel küzd.

- a kérelmező és a család vagy háztartás 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.

- 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 gyermektartásdíjróla gyámhivatal határozatával

- 16 év feletti gyermekek esetén az iskolalátogatási / hallgatói jogviszony igazolást,

- ösztöndíjról a felsőoktatási intézmény igazolásával;

- a munkaügyi kirendeltség igazolása arról, hogy a támogatást igénylő személy és nagykorú családtagja regisztrált munkanélküli és támogatásban nem részesül vagy az utolsó egy havi nettó ellátás összegéről;

- a Járási Hivatal által folyósított ellátás vonatkozásában a Járási Hivatal által kiállított igazolással