***Illetékmentesen benyújtható!***

**K É R E L E M**

**Települési támogatás – speciális diétára szoruló gyermekek időszaki támogatása megállapítására**

Személyi adatok:

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

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

**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 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Nyilatkozatok:**

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.

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

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

 **kérelmező aláírása**

\* a megfelelő válasz aláhúzandó

***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, 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 …………………………………… felelőségem 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**

***Tájékoztató!***

Táplálékallergiájuk vagy más alapbetegségük miatt speciális diétára szoruló, 18. év alatti gyermek részére, egészségi állapotához igazodó étkeztetése elősegítése érdekében állapítható meg az időszaki támogatás, abban az esetben, ha a család egy főre jutó havi nettó jövedelme nem haladja meg a nyugdíjminimum 200 %-át (57.000,-Ft-ot).

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

Az időszaki támogatás összege gyermekenként 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:***

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

- 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.
* 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 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

- a gyermek speciális diétájára vonatkozó kórházi szakambulancia által kiállított egy évnél nem

 régebbi szakorvosi igazolást.