Szolnok Megyei Jogú Város
Polgármesteri Hivatala
Szociális Támogatások Osztálya

<u>Nyugdíjasok</u> rendkívüli települési támogatása megállapítása iránti KÉRELEM

<u>Kérelmező személyi adatai:</u>

Neve: .....

Születési neve: .....Anyja neve: .....

Családi állapota: .....

Születési helye, ideje: ..... , ...év ..... hó .....nap

Szem. ig. alapján bejelentett <u>lakóhelyének</u> címe:

.....

Szem. ig. alapján tartózkodási helyének címe:

.....

Társadalombiztosítási **A**zonosító **J**ele: **. . . - . . . . - . . .**

Telefonszáma: ..... , e-mail címe: .....

Pénzintézeti számlaszáma, amelyre a támogatás folyósítást kéri:

.....

A támogatás utalását a következő címre kéri:

.....
(Akkor kell megadni, ha eltér a bejelentett lakó- vagy tartózkodási hely címétől!)

Kérem az elektronikus úton (ügyfélkapun) történő kapcsolattartást: ☐ igen ☐ nem

Amennyiben a házaspárok, illetve élettársak mindkét tagja megfelel a jogosultsági feltételeknek, mind a kettőjüknek saját névre szólóan ki kell tölteni a nyomtatványt!

Kérelmezővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma: …… fő

Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	**Családi kapcsolat megnevezése**	**Születési helye, év, hónap, nap**	**Anyja neve**	**TAJ száma**

Jövedelemnyilatkozat

(forintban)

A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem,						
közfoglalkoztatásból származó jövedelem:						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
Egyéb jövedelem						
Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: ..... Ft/hó/fő.

Büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy

☐ ***öregségi nyugdíjban**, vagy

☐ ***rokkantsági ellátásban**, vagy

☐ ***rehabilitációs ellátásban** részesülök.

A nyugdíjasok rendkívüli települési támogatása iránti kérelemhez az öregségi nyugdíj, rokkantsági ellátás vagy a rehabilitációs ellátás meglétét szükséges igazolni.

Életvitelszerűen Szolnokon tartózkodom*: ☐ **igen** ☐ **nem**

Büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy a nyilatkozatokban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatokban közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv a NAV útján ellenőrizheti, valamint más hatóságok rendszerében egyeztetheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához és nyilvántartásához.

Hozzájárulok, hogy a hivatal a jövedelmek igazolása hiányában a folyósító szervtől (járási hivataltól, nyugdíjfolyósító szervtől, stb.) adatot kérjen.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Szolnok, ...

.....	.....
kérelmező vagy törvényes képviselőjének aláírása	***cselekvőképes hozzátartozók aláírása***

Nyugdíjasok rendkívüli települési támogatása annak

- a szolnoki lakóhellyel rendelkező és életvitelszerűen Szolnokon tartózkodó,
- 65. életévét betöltött és
- öregségi nyugdíjban vagy rokkantsági ellátásban, vagy rehabilitációs ellátásban részesülő

kérelmezőnek állapítható meg,

- akinek családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a **150 000 Ft-**ot.

A nyugdíjasok rendkívüli települési támogatását igényelni évente egy alkalommal, minden év október 1. és november 15. közötti időszakban lehet.
A megítélt támogatás utalása a kérelmező részére postai úton vagy folyószámlára történik.

A nyugdíjasok rendkívüli települési támogatásának <u>mértéke</u>

- 20 000 Ft, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 100 000 Ft-ot,
- 15 000 Ft, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem meghaladja a 100 000 Ft-ot, de nem haladja meg a 150 000 Ft-ot.”

** Kérjük, a megfelelő négyzetbe szíveskedjen X jelet tenni!*

A kérelem elbírálásához csatolni, illetve bemutatni szükséges a kérelmező és vele egy lakásban élő közeli hozzátartozója részéről:

- Érvényes személyi igazolványt, lakcímet igazoló hatósági igazolványt,
  - jövedelemigazolásokat a **kérelem benyújtását megelőző hónapról** az alábbiak szerint:
    - aktív kereső esetén: hivatalos nettó jövedelemről szóló munkáltatói igazolást,
    - vállalkozó esetén: a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi, elismert költségekkel és befizetési kötelezettséggel csökkentett átlagáról szóló Nemzeti Adó-és Vámhivatal által kiállított igazolást, valamint nyilatkozatot
    - **nyugellátásban részesülő személy esetén:** a Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Kormányhivatal Családtámogatási és Társadalombiztosítási Főosztály éves értesítését a nyugellátás összegéről és pontos megnevezéséről, a nyugellátás postai kifizető szelvényét (vagy folyószámla kivonatot), esetleges évközbeni, visszamenőleges nyugdíjemelés összegét tartalmazó nyugdíjszelvényt vagy folyószámla kivonatot, méltányossági nyugdíjemelésről szóló értesítést, özvegyi nyugdíj megszüntetéséről szóló határozatot,
    - **jövedelemmel nem rendelkező esetén**: a Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Kormányhivatal Szolnoki Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztálya (Szolnok, Ady Endre út 9.) igazolását arról, hogy nevezett munkanélküli ellátásban nem részesül, valamint nyilatkozatot arról, hogy kereső tevékenységet nem folytat,
    - **munkanélküli ellátásban részesülő esetén**: a folyósított ellátást megállapító határozatot, az ellátás összegét igazoló postai kifizető szelvényt vagy folyószámla kivonatot, megszüntetés esetén a megszüntető határozatot,
    - **táppénzes állomány esetén**: hivatalos munkáltatói igazolást, vagy a Jász-Nagykun-Szolnok Vármegyei Kormányhivatal Családtámogatási és Társadalombiztosítási Főosztály Egészségbiztosítási Osztály 1. (Szolnok, Ady Endre út 9.) által kiadott igazolást a táppénz összegéről,
    - a folyósító szerv igazolását a **GYED-ről,**
    - **gyermektartásdíj** esetén kifizetési szelvényt vagy folyószámla kivonatot, valamint a bírósági végzést és a végrehajtásra vonatkozó jegyzőkönyvet,
    - **18. életévét betöltött**, **nappali tagozaton tanulmányait folytató** személy esetében diákigazolványt.

Ügyfélfogadási idő: hétfőn 13 - 16 óráig,
szerdán 9 - 11 óráig és 13-15 óráig
pénteken 9 - 12 óráig.

A kérelem benyújtásának helye személyesen a fenti ügyfélfogadási időben:
Szolnok Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
Szociális Támogatások Osztálya
Szolnok, Kossuth tér 1. földszint

A kérelem benyújtásának helye postai úton:
Szolnok Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatala
5000 Szolnok, Kossuth tér 9.

A kérelem benyújtásának helye elektronikusan: szoctam@ph.szolnok.hu

Telefon: 56/503-581, 56/503-582, 56/503-583, 56/503-584, 56/503-585, 56/503-586