# **IsaszegI POLGÁRMESTERI HIVATAL**

**Igazgatási Osztály**

# **RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS KERETÉBEN**

# **rendkívüli élethelyzetben ADHATÓ TÁMOGATÁS**

# **IRÁNTI KÉRELEM**

1. **A nyomtatvány 2024.10.02. napjától érvényes**
2. **A rendkívüli élethelyzet oka:**
3. **Egyéni katasztrófa helyzet:**

**a) tűzkár,**

**b) vízkár,**

**c) természeti kár,**

**d) gázrobbanás,**

**e) kihűlés,**

1. **Családi vészhelyzet:**

**a) legalább 50%-ot meghaladó jövedelem kiesés akut betegség, haláleset miatt,**

**b) lakóhely elveszítése, elveszítésének tényleges veszélye végrehajtás miatt,**

**c) gyermekek eltartásának veszélyeztetése családból kiemelés, vagy váratlan családba beemelés miatt.**

**d) munkavállalás, munkaviszony fenntartásának akadályoztatottsága a kérelmező, vagy a közeli hozzátartozó tartós kórházi ellátása, vagy válság helyzetben lévő várandós állapota miatt.**

**II. Kérelmező személyes adatai**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kérelmező neve:** | | | |
| **Születési név:** | | | |
| **Születési hely,** | | **Anyja neve:** | |
| **Születési idő:** | |
| **Személyi igazolvány szám:** | | | |
| **TAJ szám:** | **Adó szám:** | | |
| **Lakóhely:** | | | |
| Tartózkodási hely: | | | |
| **Levelezési cím:** | | | |
| **Telefonszám:** | | | **E-mail címe:** |

**II. Család adata és jövedelme**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Családtag neve/ születési neve** | | **Anyja neve** | | | Születési hely, idő | | **TAJ** | | | **Közeli hozzátartozói minőség \*** | | Foglalkozás | | |
| **1.** |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |
| **2.** |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |
| **3.** |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |
| **4.** |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |
| **5.** |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |
| **6.** |  | |  | | |  | |  | | |  | |  | | |
|  | | | **Kérelmező jövedelme** | | **Közeli hozzátartozók jövedelme**  **1. 2. 3. 4. 5. 6. 7.** | | | | | | | | | | |
| Munkabér | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás, özvegyi nyugdíj, árvaellátás | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Gyes, Gyet, Gyed | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Családi pótlék | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Tartásdíj | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Fogyatékossági támogatás | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem 12 havi átlaga | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Önkormányzat, járási hivatal által folyósított egyéb ellátás (ápolási díj, GYOD) | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Állami Foglalkoztatási Szerv által folyósított álláskeresési támogatás | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |
| Lakás hasznosításából származó jövedelem | | |  | |  |  | |  | |  |  | |  | |  |

**A család összes jövedelme: ………………………. Ft Egy főre jutó jövedelem: ……………Ft / hó**

\* **a)** a házastárs, az élettárs,

**b)** vér szerinti, örökbefogadott, illetve nevelt gyermek, aki

**ba)** 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik,

**bb)** 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik és nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytat,

**bc)** 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik és felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytat,

**bd)** korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi, vagy beszédfogyatékos, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

**c)** a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa, a szülő testvére, a nagyszülő, testvér, a saját gyermek

**III. Lakás adatai**

Életvitelszerű cím: Isaszeg, ……………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Lakás:** | **Szükséglakás:** |
| összkomfortos, | **alapterülete** ………m2, |
| komfortos, | falazata: ……………………, |
| félkomfortos, | ajtó-ablak: van - nincs |
| komfort nélküli | **WC használat**: megoldott – nem megoldott |
| **Lakás használat:** | **fűthető:** igen – nem |
| tulajdonos, résztulajdonos, haszonélvező, albérlő, családtag | **vízvételi lehetőség:** megoldott – nem megoldott |

**IV. Lakásfenntartás havi kiadásai**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Villany** | **Víz** | **Gáz** | **Fűtőanyag** | **Banki hitel** | **Csatorna** | **Szemétdíj** | **Lakbér** | **Egyéb** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**V. A kár, vészhelyzet leírása**

**Katasztrófában megsérült ingatlan** címe: Isaszeg, …………………………………………………..

A megsérült ingatlan tulajdonosának neve: …………………………………………………………….

címe: ……………………………………………………………………………………………

elérhetősége: Tel: …………………………. ; e-mail: …………………………………............

**Kérelem részletes indokolása (Kötelező kitölteni!):**

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

**Mi a legjobban veszélyeztető tényező a család életében (mire van szüksége)?:**

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………….

NYILATKOZATOK:

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti.
2. **Hozzájárulok**, hogy a kérelemben, illetve a mellékletekben feltüntetett személyes és szenzitív adataimat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról 2011. évi CXII. törvényben előírtaknak megfelelően felhasználják és kezeljék.
3. **Pozitív döntés esetén a fellebbezési jogomról lemondok**.

Isaszeg, ..………………………………………...

**…...........................................................**

**kérelmező**

**NYILATKOZAT AZ ISASZEGI INGATLANOKRÓL**

**A kérelmező Isaszegen lévő ingatlana**

Neve: ……………………………………….; Születési neve: …………………………………..;

Anyja neve: ……………………………………...; TAJ: …………………………………………

Születési hely, év, hó, nap: …………………………………………………………………………;

Lakóhely: ……………………………...........................................................................................;

Tartózkodási hely: ……………………………………………………………………………….;

1.    Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

    – címe: ......................... .......... város/község; ............ ...................... út/utca ....... hsz.; alapterülete: ...... m2;

    – tulajdoni hányad: .................., a szerzés ideje: ................ év; Becsült forgalmi érték:\* ................................ Ft

2.    Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

    – címe: ........................................................... város/község; ........................................... út/utca ................. hsz.,

    – alapterülete: ....... m2; tulajdoni hányad: .........; a szerzés ideje: ............ év; Becsült forgalmi érték:\* ........... Ft

**A kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozóinak Isaszegen lévő ingatlana**

Neve: ……………………………………….; Születési neve: …………………………………..;

Anyja neve: ……………………………………...; TAJ: …………………………………………

Születési hely, év, hó, nap: ……………………………;

Lakóhely: ……………………………...........................................................................................;

Tartózkodási hely: ……………………………………………………………………………….;

1.    Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

    – címe: ......................... .......... város/község; ............ ...................... út/utca ....... hsz.; alapterülete: ...... m2;

    – tulajdoni hányad: .................., a szerzés ideje: ................ év; Becsült forgalmi érték:\* ................................ Ft

2.    Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

    – címe: ........................................................... város/község; ........................................... út/utca ................. hsz.,

    – alapterülete: ....... m2; tulajdoni hányad: .........; a szerzés ideje: ............ év; Becsült forgalmi érték:\* ........... Ft

**A kérelmezővel együtt élő közeli hozzátartozóinak Isaszegen lévő ingatlana**

Neve: ……………………………………….; Születési neve: …………………………………..;

Anyja neve: ……………………………………...;

Születési hely, év, hó, nap: ……………………………; TAJ: ………………………………….

Lakóhely: ……………………………...........................................................................................;

Tartózkodási hely: ……………………………………………………………………………….;

1.    Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

    – címe: ......................... .......... város/község; ............ ...................... út/utca ....... hsz.; alapterülete: ...... m2;

    – tulajdoni hányad: .................., a szerzés ideje: ................ év; Becsült forgalmi érték:\* ................................ Ft

2.    Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat):

    – címe: ........................................................... város/község; ........................................... út/utca ................. hsz.,

    – alapterülete: ....... m2; tulajdoni hányad: .........; a szerzés ideje: ............ év; Becsült forgalmi érték:\* ........... Ft

|  |
| --- |
| Kelt: ………………………………………….  ................................................  **aláírás** |
|  |
|  |

**NYILATKOZAT ALKALMI MUNKAVÉGZÉSRŐL**

Alulírott, ……………………………………. születési név:………………………………………….

Születési hely, idő: …………………………………… anyja neve: ………………………………...

2117 Isaszeg, ………………………………………………………szám alatti lakos

**büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem**,

* hogy bejelentett munkahellyel nem rendelkezem, munkanélküli vagyok, a **Gödöllői Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztályán** (Megfelelő rész aláhúzandó!)
* regisztráltattam magam / nem regisztráltattam magam (Megfelelő rész aláhúzandó!)
* a kapcsolatot tartom / nem tartom a kapcsolatot (Megfelelő rész aláhúzandó!)
* munkanélküli ellátást (álláskeresési járadék, foglalkoztatást helyettesítő támogatás): folyósítanak/nem folyósítanak részemre. (Megfelelő rész aláhúzandó!)
* hogy **havi rendszerességgel járó** jövedelemmel

**rendelkezem - nem rendelkezem.**

Alkalmi munkából származó jövedelmem **a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban** összesen

……………………………….. Ft volt,

amelyből a havi átlag (előző összeg osztva tizenkettővel) ……………………………….. Ft.

Alkalmi munkát az alábbiak miatt nem végzek: ……………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**Munkanélküli esetében:**

* Álláskeresési ellátásban részesülő esetén a megállapító határozat másolata és postaszelvény/bankszámla-értesítő az utolsó havi kifizetett ellátásról
* Amennyiben a szociális ellátást kérelmező személy jövedelemmel nem rendelkezik, a kérelemhez mellékelni kell az állami foglalkoztatási szerv által kiadott dokumentumot arról, hogy szerepel az álláskeresők nyilvántartásában.

**Munkanélküliként vállalom, hogy a Gödöllői Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztályán az álláskeresők nyilvántartásában regisztráltatom magam.**

Isaszeg, ,……………………………

……..…………………………………

**a nyilatkozó aláírása**

**NYILATKOZAT ALKALMI MUNKAVÉGZÉSRŐL**

Alulírott, ……………………………………. születési név:………………………………………….

Születési hely, idő: …………………………………… anyja neve: ………………………………...

2117 Isaszeg, ………………………………………………………szám alatti lakos

**büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem**,

* hogy bejelentett munkahellyel nem rendelkezem, munkanélküli vagyok, a **Gödöllői Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztályán** (Megfelelő rész aláhúzandó!)
* regisztráltattam magam / nem regisztráltattam magam (Megfelelő rész aláhúzandó!)
* a kapcsolatot tartom / nem tartom a kapcsolatot (Megfelelő rész aláhúzandó!)
* munkanélküli ellátást (álláskeresési járadék, foglalkoztatást helyettesítő támogatás): folyósítanak/nem folyósítanak részemre. (Megfelelő rész aláhúzandó!)
* hogy **havi rendszerességgel járó** jövedelemmel

**rendelkezem - nem rendelkezem.**

Alkalmi munkából származó jövedelmem **a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban** összesen

……………………………….. Ft volt,

amelyből a havi átlag (előző összeg osztva tizenkettővel) ……………………………….. Ft.

Alkalmi munkát az alábbiak miatt nem végzek: ……………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

**Munkanélküli esetében:**

* Álláskeresési ellátásban részesülő esetén a megállapító határozat másolata és postaszelvény/bankszámla-értesítő az utolsó havi kifizetett ellátásról
* Amennyiben a szociális ellátást kérelmező személy jövedelemmel nem rendelkezik, a kérelemhez mellékelni kell az állami foglalkoztatási szerv által kiadott dokumentumot arról, hogy szerepel az álláskeresők nyilvántartásában.

**Munkanélküliként vállalom, hogy a Gödöllői Járási Hivatal Foglalkoztatási Osztályán az álláskeresők nyilvántartásában regisztráltatom magam.**

Isaszeg, ,……………………………

……..…………………………………

**a nyilatkozó aláírása**

**TÁJÉKOZTATÓ A KÉRELEMHEZ**

A Szociális, Köznevelési és Családügyi Bizottság rendkívüli települési támogatást nyújt azoknak az isaszegi bejelentett lakcímmel rendelkező személyeknek, családoknak, akik rendkívüli élethelyzetbe kerültek.

**Rendkívüli élethelyzet:**

* **egyéni katasztrófa helyzet**: tűzkár, vízkár, természeti kár, gázrobbanás, kihűlés,
* **családi vészhelyzet**:

1. legalább 50%-ot meghaladó jövedelem kiesés, akut betegség, haláleset miatt,
2. lakóhely elveszítése, elveszítésének tényleges veszélye végrehajtás miatt,
3. gyermekek eltartásának veszélyeztetése családból kiemelés, vagy váratlan családba beemelés miatt,
4. munkavállalás, munkaviszony fenntartásának akadályoztatottsága a kérelmező, vagy a közeli hozzátartozó tartós kórházi ellátása, vagy válság helyzetben lévő várandós állapota miatt.

A rendkívüli élethelyzetben lévők támogatása pénzbeli és természetbeni formában is adható, azonban a legfeljebb 6 hónapra adott rendszeres támogatások összesített összege nem haladhatja meg a szociális vetítési alap mindenkori összegének kétszeresét személyenként.

**A támogatás formája lehet**

a) pénzbeli:

aa) nagy összegű, egyszeri, vissza nem térítendő támogatás, legfeljebb 100.000 Ft, a lakóépületben keletkezett károk helyreállításához;

ab) havi rendszerességű, legfeljebb 3 hónapig nyújtható lakbértámogatás, melynek maximális havi összege nem haladhatja meg a 10.000 Ft-ot.

ac) családi vészhelyzet esetén, legfeljebb 2 hónapig adható vissza nem térítendő támogatás. A támogatás összege 10.000 Ft/fő/hó -a családban élő közeli hozzátartozók száma alapján-, de legfeljebb 40.000 Ft/hó.

b) természetbeni támogatás:

ba) lakhatási támogatás legfeljebb 3 hónapra megállapítva,

bb) gyógyszertámogatás legfeljebb 3 hónapra megállapítva,

bc) gyermekétkeztetési támogatás legfeljebb 3 hónapra megállapítva,

bd) tüzelősegély

be) használati tárgy átmeneti biztosítása.

Rendkívüli élethelyzetbe került családok esetében nincs jövedelemvizsgálat, de a természetbeni támogatások, melyek havi rendszerességű támogatási formák, 3 hónapra állapíthatók meg.

A pénzbeli, vissza nem térítendő támogatásokról –a családi vészhelyzet esetében nyújtott, 2 hónapig adható támogatás kivételével, mely nem elszámolás-köteles- a támogatott, illetve a Humánszolgáltató számlák ellenében tételesen számol el.

Az egyszeri, nagy összegű, vissza nem térítendő támogatás felhasználása -mely a lakóépületben keletkezett károk helyreállítására szolgál-, tételes számlák hiányában környezettanulmány készítésével is igazolható.

Rendkívüli élethelyzetbe került családok esetében, az Humánszolgáltató folyamatos segítséget nyújt a hatáskörébe tartozó esetekben, a jövedelemhez juttatásban, információszerzésben.

Rendkívüli élethelyzetbe került családok esetében, akik rendszeres segítséget kapnak az alábbiak az ellátások megszűnésének a feltételei:

1. azonnal megszűnik a támogatások folyósítása, ha azt nem rendeltetésszerűen használják fel,
2. meghatározott idővel szűnik meg a támogatás, ha a megállapított határidő letelik, ha a támogatott elköltözik a településről, illetve ha annak megszüntetését az ellátott kéri.

A rosszhiszeműen kérelmezett, és/vagy felvett támogatás összegének, a használatra átadott, vissza nem, vagy nem megfelelő állapotban visszaszolgáltatott tárgy értékének, vagy a Szociális Bizottság döntése alapján, az összeg/érték teljes összegének, vagy bizonyos százalékának a visszafizetését/megfizetését a Szociális Bizottság előírhatja, a (8) bekezdés a) pontja szerinti felhasználás esetében.

A használati tárgyakat átvételi elismervénnyel kell a támogatott részére, meghatározott időtartamra átadni, és annak szabályszerű használatáról, a kölcsönzés tartalmáról, feltételeiről, kölcsönzés tárgyát képező használati tárgyak állagának megőrzéséről, a károsodásuk szankcionálásáról tájékoztatást kell átadni a támogatott részére.

**\*Közeli hozzátartozó:**

**a)** a házastárs, az élettárs,

**b)** vér szerinti, örökbefogadott, illetve nevelt gyermek, aki

**ba)** 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik,

**bb)** 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik és nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytat,

**bc)** 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkezik és felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytat,

**bd)** korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi, vagy beszédfogyatékos, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

**c)** a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa, a szülő testvére, a nagyszülő, testvér, a saját gyermek

**A rendkívüli települési támogatás keretében adható támogatás megállapítása iránti kérelem elbírálásához szükséges:**

* Lakcímkártya, TAJ kártya, személyazonosító igazolvány vagy kártya
* 16. életévét betöltött gyermek esetében iskolalátogatási igazolás/érvényes diáki
* Gyermekét egyedül nevelő szülő, vagy kirendelt gyám esetén a gyermek/ek elhelyezésének igazolása (gyámhatósági döntés, bírósági végzés).
* A kérelem beadását megelőző 1-1 havi lakásfenntartási költségekről szóló számlák, befizetési csekkek (ha vannak)
* A katasztrófa, illetve vészhelyzet okát igazoló iratok (tűzoltósági, rendőrségi szakvélemény, kilakoltatási végzés, stb.).
* Albérleti szerződés, lakhatás engedélyezését igazoló dokumentum.

**A kérelem benyújtásakor személyes iratait szíveskedjék magával hozni.**