



Sajólad Község Önkormányzata

3572 Sajólad, Ady E. u. 2.

Tel.: 46/593-220

e-mail: ph@sajolad.hu

KÉRELEM

települési támogatás – idősek támogatása megállapításához

A kérelmező neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Kérelmező családjában élők száma: fő.

Kérelmező családjában élők személyi adatai:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ szám
1				
2				
3				

A kérelmező, valamint a családjában élő személyek havi nettó jövedelme forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel családjában élő további személy
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó		
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó		
3.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
4.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások		
5.	Egyéb jövedelem		
	Összes jövedelem		

Egy főre jutó havi nettó jövedelem a kérelmező családjában:..... Ft/fő.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján az NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve a családomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Nyilatkozom, hogy Sajóládon lakcímmel rendelkezem és 2023. december 31. napjáig a 62. életévemet betöltöttem/betöltöttem.

Kijelentem, hogy a kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Csatolt dokumentumok: (kérjük x-szel jelölni)

..... jövedelemigazolások (éves nyugdíjas értesítő/határozat/munkáltatói igazolás)

Sajólád, 2023.

.....
kérelmező

TÁJÉKOZTATÓ

Sajólád Község Önkormányzat Képviselő testületének a települési támogatásról és a szociális gondoskodás helyi szabályairól szóló 7/2021.(X.1.) önkormányzati rendelete alapján

Idősek támogatása

7. §

„(1) A képviselő-testület pénzbeli támogatást állapít meg azoknak a Sajólád településen lakcímmel rendelkező idősek részére, akik tárgyév december 31. napjáig a 62. életévüket betölti és akiknek a családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a nyugdíjminimum 800%-át.

(1) A támogatás évente egy alkalommal adható, melynek összege 10.000-, Ft.

(2) A támogatás megállapítása iránti kérelem az adott év augusztus hónapban nyújtható be, a támogatás kifizetésére október 01. és november 30. között kerül sor. A határidők elmulasztása jogvesztő.”

A jövedelem számítására, az eljárásra a szociális igazgatásról és szociális eljárásokról szóló 1993. évi III. törvény szabályozását kell alkalmazni.

A támogatásról az Egészségügyi és Szociális Bizottság dönt.

BEADÁSI HATÁRIDŐ: 2023. AUGUSZUS 31. NAPJA

A KIFIZETÉS HATÁRIDEJE 2023. OKTÓBER 01.- NOVEMBER 30. KÖZÖTT

A határidő elmulasztása jogvesztő.