

*Vagyonyilatkozat*

**I. A kérelmező személyes adatai**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, év, hó, nap: .....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

**II. A kérelmező és a vele együttélő közeli hozzátartozójának vagyona**

**A. Ingatlanok**

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év. Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

Haszonélvezeti joggal terhelt: igen / nem (a megfelelő aláhúzendó)

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év. Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület-(épületrész-)tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs stb.): ..... címe: ..... város/község ..... út/utca ..... hsz. alapterülete: ..... m<sup>2</sup>, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év. Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ..... címe: ..... város/község, tulajdoni hányad: ....., a szerzés ideje: ..... év. Becsült forgalmi érték:\* ..... Ft

**B. Egyéb vagyontárgyak**

**Gépjármű:**

a) személygépkocsi: ..... típus ..... rendszám  
a szerzés ideje: ..... Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

b) tehergépjármű, autóbusz: ..... típus ..... rendszám  
a szerzés ideje: ..... Becsült forgalmi érték:\*\* ..... Ft

**Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.**

Kelt: ..... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

Megjegyzés:

Ha a kérelmező vagy családtagja bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Amennyiben a vagyonyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyar Köztársaság területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\* Becsült forgalmi értéként az ingatlanok a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értéként a jármű kora és állapota szerinti értékét kell feltüntetni.

## 2. számú melléklet

Munkáltató neve:

Munkáltató címe:

Munkáltató telefonszáma:

MUNKÁLTATÓIGAZOLÁS

Alulírott munkáltató igazolom, hogy \_\_\_\_\_ név  
 \_\_\_\_\_ születési név,  
 születési idő: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap,  
 lakcím: \_\_\_\_\_ szám alatti lakos  
 dolgozónk: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ napja óta áll  
 alkalmazásban, havi \_\_\_\_\_ órában.

Egy havi nettó jövedelme (az előző hónap alapján): \_\_\_\_\_ Ft, azaz  
 \_\_\_\_\_ forint.

Dolgozónk jövedelmét havi \_\_\_\_\_ Ft összegű tartásdíj terheli.

Nevezett személy jövedelme közfoglalkoztatásból származik:\* igen    nem

\* a megfelelő válasz aláhúzendó

Ezen igazolást a dolgozó kérésére, a Mezőtúri Közös Önkormányzati Hivatalnál történő felhasználás céljából adtam ki.

Mezőtúr, 20.....hó ..... nap

\_\_\_\_\_  
 /az igazolást kiállító szerv  
 bélyegzője, aláírások/

**NYILATKOZAT**

**alkalmi munkavégzésről**

(a nyilatkozatot csak abban az esetben kérjük kitölteni, ha rendelkezik alkalmi munkából származó jövedelemmel)

Név: \_\_\_\_\_

Születési név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Lakcím: \_\_\_\_\_

sám alatti lakos felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy alkalmi munkából származó jövedelmem a kérelmet megelőző \_\_\_\_\_ hónapban \_\_\_\_\_ nettó \_\_\_\_\_ Ft, azaz \_\_\_\_\_ forint volt.

Mezőtúr, 20.... év ..... hónap .... nap

\_\_\_\_\_  
nyilatkozattevő aláírása

**NYILATKOZAT  
gyermektartásdíjról**

Név: \_\_\_\_\_

Születési hely, idő: \_\_\_\_\_

Lakóhely: \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely: \_\_\_\_\_

felelősségem tudatában kijelentem, hogy

\_\_\_\_\_ (név)-től, mint tartásra köteles személytől,

_____	nevű gyermekem után	_____	Ft/hó
_____	nevű gyermekem után	_____	Ft/hó
_____	nevű gyermekem után	_____	Ft/hó
_____	nevű gyermekem után	_____	Ft/hó
_____	nevű gyermekem után	_____	Ft/hó
_____	nevű gyermekem után	_____	Ft/hó

tartásdíjban részesülök.

Tartásdíjban nem részesülök, ennek oka: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mezőtúr, 2020.....

\_\_\_\_\_  
Aláírás

Tanú

Tanú

\_\_\_\_\_

név

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

lakcím

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sz.ig.szám

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

aláírás

\_\_\_\_\_

**MEZŐTÚRI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**

Hatósági Osztály Szociális Hatósági Csoport

5400 Mezőtúr, Kossuth Lajos tér 1.

**KÉRELEM  
rendkívüli települési támogatás megállapítása iránt**

Kérelmező neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen:  lakóhelyemen  
 tartózkodási helyemen élek

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési idő (év, hónap, nap): \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Családi állapota:  egyedülálló  
 házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

E-mail címe: \_\_\_\_\_

Számlaszáma: \_\_\_\_\_

Számlavezető pénzintézet neve: \_\_\_\_\_

**A kérelem benyújtásának időpontjában a rendkívüli települési támogatást kérővel közös háztartásban élő, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók adatai:**

1. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma..... fő.

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

	A	B	C	D
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap), Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Anyja neve	Hozzátartozói minősége
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**Család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

**Közeli hozzátartozó:**

a) a házastárs, az élettárs,

b) 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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

**Háztartás:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

**Jövedelmi adatok:**

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb hozzátartozó jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, közfoglalkoztatásból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Gyermekgondozási támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem						
<b>7. Összes jövedelem</b>						

**Ügyintéző tölti ki!**

**Családtagok száma:** \_\_\_\_\_

**A család összjövedelme:** \_\_\_\_\_

**A család egy főre jutó havi nettó jövedelme:** \_\_\_\_\_



Azzal a kéressel fordulok Mezőtúr Város Polgármesteréhez, hogy az alábbiakban kifejtett indokokra tekintettel, részemre rendkívüli települési támogatást szíveskedjen megállapítani:

**INDOKOLÁS:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Mezőtúr, .....

\_\_\_\_\_  
alírás

**NYILATKOZAT**

A kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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 adóigazgatása útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelmemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy a fent leírt élethelyzet jellegét megfelelő dokumentummal igazolom.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközléssel jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Mezőtúr, .....

\_\_\_\_\_  
alírás

**MEZŐTÚRI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**

Hatósági Osztály Szociális Hatósági Csoport

5400 Mezőtúr, Kossuth Lajos tér 1.

**KÉRELEM  
temetési segély megállapítása iránt**

Kérelmező neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen:  lakóhelyemen  
 tartózkodási helyemen élek

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési idő (év, hónap, nap): \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Családi állapota:  egyedülálló  
 házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

E-mail címe: \_\_\_\_\_

Számlaszáma: \_\_\_\_\_

Számlavezető pénzintézet neve: \_\_\_\_\_

**A kérelem benyújtásának időpontjában a temetési segélyt kérővel közös háztartásban élő, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók adatai:**

1. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma.....fő.

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

	A	B	C	D
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap), Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Anyja neve	Hozzátartozói minősége
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**Család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

**Közeli hozzátartozó:**

a) a házastárs, az élettárs,

b) 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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

**Háztartás:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

**Jövedelmi adatok:**

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb hozzátartozó jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, közfoglalkoztatásból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Gyermekgondozási támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem						
<b>7. Összes jövedelem</b>						

**Ügyintéző tölti ki!****Családtagok száma:** \_\_\_\_\_**A család összjövedelme:** \_\_\_\_\_**A család egy főre jutó havi nettó jövedelme:** \_\_\_\_\_

Azzal a kéréssel fordulok Mezőtúr Város Polgármesteréhez, hogy részemre temetési segítyt szíveskedjen megállapítani.

**Az elhunyt személy adatai:**

(Halotti anyakönyvi kivonat fénymásolatát csatolni kell !)

Neve: \_\_\_\_\_

Halálzásának helye és ideje: \_\_\_\_\_

Volt állandó lakóhelye: \_\_\_\_\_

Temetéssel járó költségek: \_\_\_\_\_

(Temetési számlát csatolni kell!)

Mezőtúr, .....

\_\_\_\_\_  
aláírás

**NYILATKOZAT**

A kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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 adóigazgatása útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy a halotti anyakönyvi kivonat másolatát és az eredeti temetési számlákat a kérelemhez csatolni szükséges.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközléssel jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Mezőtúr, .....

\_\_\_\_\_  
aláírás

**MEZŐTÚRI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**

Hatósági Osztály Szociális Hatósági Csoport

5400 Mezőtúr, Kossuth Lajos tér 1.

**KÉRELEM  
lakhatási támogatás megállapítása iránt**

Kérelmező neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen:  lakóhelyemen  
 tartózkodási helyemen élek

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési idő (év, hónap, nap): \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Családi állapota:  egyedülálló  
 házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

E-mail címe: \_\_\_\_\_

**A kérelem benyújtásának időpontjában a lakhatási támogatást kérővel közös háztartásban élő, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók adatai:**

1. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma.....fő.

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

	A	B	C	D
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap), Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Anyja neve	Hozzátartozói minősége
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**Család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

**Közeli hozzátartozó:**

a) a házastárs, az élettárs,

b) 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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

**Háztartás:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

**Jövedelmi adatok:**

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb hozzátartozó jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, közfoglalkoztatásból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Gyermekgondozási támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem						
<b>7. Összes jövedelem</b>						

**Ügyintéző tölti ki!****Családtagok száma:** \_\_\_\_\_**A család összjövedelme:** \_\_\_\_\_**A család egy főre jutó havi nettó jövedelme:** \_\_\_\_\_



Azzal a kéréssel fordulok Mezőtúr Város Polgármesteréhez, hogy részemre lakhatási támogatást szíveskedjen megállapítani.

A megállapított támogatás összegét az alábbi közüzemi szolgáltatóhoz kérem utalni:

---

Mezőtúr, .....

---

aláírás

### NYILATKOZAT

A kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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 adóigazgatása útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy a közüzemi számlákat a kérelemhez csatolni szükséges.

Tudomásul veszem, hogy köteles vagyok a kérelemben foglalt adatokban és körülményekben bekövetkezett változásokról 15 napon belül a Mezőtúri Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Osztály Szociális Hatósági Csoportját értesíteni.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközléssel jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Mezőtúr, .....

---

aláírás

**MEZŐTÚRI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**

Hatósági Osztály Szociális Hatósági Csoport

5400 Mezőtúr, Kossuth Lajos tér 1.

**KÉRELEM  
tüzelőtámogatás megállapítása iránt**

Kérelmező neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen:  lakóhelyemen  
 tartózkodási helyemen élek

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési idő (év, hónap, nap): \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Családi állapota:  egyedülálló  
 házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

E-mail címe: \_\_\_\_\_

Számlaszáma: \_\_\_\_\_

Számlavezető pénzintézet neve: \_\_\_\_\_

**A kérelem benyújtásának időpontjában a tüzelőtámogatást kérővel közös háztartásban élő, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók adatai:**

1. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma.....fő.

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

	A	B	C	D
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap), Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Anyja neve	Hozzátartozói minősége
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**Család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

**Közeli hozzátartozó:**

a) a házastárs, az élettárs,

b) 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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

**Háztartás:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

**Jövedelmi adatok:**

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb hozzátartozó jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, közfoglalkoztatásból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Gyermekgondozási támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem						
<b>7. Összes jövedelem</b>						

**Ügyintéző tölti ki!****Családtagok száma:** \_\_\_\_\_**A család összjövedelme:** \_\_\_\_\_**A család egy főre jutó havi nettó jövedelme:** \_\_\_\_\_

Azzal a kéressel fordulok Mezőtúr Város Polgármesteréhez, hogy részemre tüzelőtámogatást szíveskedjen megállapítani.

Nyilatkozom, hogy az ingatlan, melyben életvitelszerűen lakom, rendelkezik fatüzelésre alkalmas berendezéssel.

Mezőtúr, .....

---

aláírás

### **NYILATKOZAT**

A kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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 adóigazgatása útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy a fatüzelésre alkalmas berendezés meglétét a Hivatal ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközléssel jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Mezőtúr, .....

---

aláírás

**MEZŐTÚRI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**

Hatósági Osztály Szociális Hatósági Csoport

5400 Mezőtúr, Kossuth Lajos tér 1.

**KÉRELEM  
köztemetés megállapítása iránt**

Kérelmező neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Állandó lakcíme: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen:  lakóhelyemen  
 tartózkodási helyemen élek

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Születési hely: \_\_\_\_\_

Születési idő (év, hónap, nap): \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Családi állapota:  egyedülálló  
 házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Telefonszáma: \_\_\_\_\_

E-mail címe: \_\_\_\_\_

**A kérelem benyújtásának időpontjában a köztemetést kérővel közös háztartásban élő, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók adatai:**

1. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma.....fő.

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

	A	B	C	D
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap), Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Anyja neve	Hozzátartozói minősége
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**Család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

**Közeli hozzátartozó:**

- a) a házastárs, az élettárs,
- b) 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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
- c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
- d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

**Háztartás:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

**Jövedelmi adatok:**

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb hozzátartozó jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, közfoglalkoztatásból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Gyermekgondozási támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem						
<b>7. Összes jövedelem</b>						

**Ügyintéző tölti ki!**

Családtagok száma: \_\_\_\_\_

A család összjövedelme: \_\_\_\_\_

A család egy főre jutó havi nettó jövedelme: \_\_\_\_\_



Azzal a kérelemmel fordulok Mezőtúr Város Polgármesteréhez, hogy elhunyt hozzátartozóm közkölségen történő eltemettetését engedélyezze.

### INDOKOLÁS

\_\_\_\_\_ helységben 20\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ napján elhunyt  
\_\_\_\_\_ (név)

hozzátartozóm eltemettetéséről nem tudok gondoskodni, mivel a temetési költségek viselése a magam, illetve a családom megélhetését veszélyezteti, ezért kérem az elhunyt személy közkölségen történő eltemettetését.

Tudomásul veszem, hogy az önkormányzat a költségeket hagyatéki teherként a területileg illetékes közjegyzőnél bejelenti!

### AZ ELHUNYT ADATAI:

Neve:

\_\_\_\_\_

Születési neve:

\_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_, ideje: \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_  
hónap \_\_\_\_\_ nap

Anyja neve:

\_\_\_\_\_

TAJ száma:

\_\_\_\_\_

Családi állapota:

\_\_\_\_\_

Utolsó bejelentett lakóhelye:

\_\_\_\_\_

Tartózkodási helye:

\_\_\_\_\_

Állampolgársága:

\_\_\_\_\_

Halotti anyakönyvi kivonat száma:

\_\_\_\_\_

A kérelmező által ismert, a temetésre köteleles egyéb személyek adatai:

Név (ha eltérő, születési neve is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap),	Lakcíme	Az elhunyt személlyel való rokonsági kapcsolat


Mezőtúr, .....

\_\_\_\_\_  
aláírás

**Nyilatkozatok a köztemetés megállapítása iránti kérelemhez:**

Alulírott \_\_\_\_\_ (név) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ szám alatti lakos

- a kérelemhez mellékelte tájékoztatóban foglaltak ismeretében – **felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben megjelölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem:**

Hozzájárulok néhai

\_\_\_\_\_ név volt

\_\_\_\_\_ szám alatti lakos

**hamvasztással történő köztemetéséhez.**

**Tudomásom szerint az elhunyt nem rendelkezett eltemettetésének módjáról.**

**A hamvak elhelyezéséről magam szeretnék gondoskodni / kérem a hamvak eltemettetését.\* (megfelelő aláhúzendó)**

Hozzájárulok, hogy személyi adataimat a Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a köztemetés megállapításával összefüggően más – az ügyben hatáskörrel rendelkező – igazgatási szervek, illetve a határozatban megjelölendő gazdálkodó szervezet tudomására hozzák.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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 adóigazgatása útján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközléssel jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevetett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Mezőtúr, 20.... év ..... hónap ..... napján

\_\_\_\_\_  
a kérelmező aláírása

**TEMETÉSEL KAPCSOLATOS FELJEGYZÉSEK:**

A temetés költsége:

---

A temetés időpontja:

---

A temetés helye:

---

A temetés költségének megtérítése

\_\_\_\_\_ önkormányzattól kérhető.

A hamvokról \_\_\_\_\_ (hozzátartozó) gondoskodik.

**MEZŐTÚRI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL**

Hatósági Osztály Szociális Hatósági Csoport

5400 Mezőtúr, Kossuth Lajos tér 1.

---

**KÉRELEM**  
**települési gyógyszer támogatás megállapítása iránt**Kérelmező neve:  

---

Születési neve:  

---

Állandó lakcíme:  

---

Tartózkodási helye:  

---

Életvitelszerűen:  lakóhelyemen  
 tartózkodási helyemen élekTAJ száma:  

---

Születési hely:  

---

Születési idő (év, hónap, nap):  

---

Anyja neve:  

---

Családi állapota:  egyedülálló  
 házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

Állampolgársága:

---

Telefonszáma:

---

E-mail címe:

---

Számlaszáma:

---

Számlavezető pénzüintézet neve:

---

**A kérelem benyújtásának időpontjában a települési gyógyszer támogatást kérővel közös háztartásban élő, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók adatai:**

1. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók száma ..... fő.

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai:

	A	B	C	D
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Születési helye, ideje (év, hó, nap), Társadalombiztosítási Azonosító Jele	Anyja neve	Hozzátartozói minősége
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**Család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

**Közeli hozzátartozó:**

- a) a házastárs, az élettárs,
- b) 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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
- c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
- d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

**Háztartás:** az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

**Jövedelmi adatok:**

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb hozzátartozó jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, közfoglalkoztatásból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3. Gyermekgondozási támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék,						

gyermektartásdíj, stb.)						
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem						
<b>7. Összes jövedelem</b>						

**Ügyintéző tölti ki!**

**Családtagok száma:** \_\_\_\_\_

**A család összjövedelme:** \_\_\_\_\_

**A család egy főre jutó havi nettó jövedelme:** \_\_\_\_\_

Azzal a kérelemmel fordulok Mezőtúr Város Polgármesteréhez, hogy részemre települési gyógyszer támogatást szíveskedjen megállapítani, mivel gyógyszereim költségének viselése a saját és családom létfenntartását veszélyezteti.

Mezőtúr, .....

\_\_\_\_\_  
aláírás



**NYILATKOZAT**

A kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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 adóigazgatása útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy kérelmemhez csatolnom szükséges a Jász-Nagykun-Szolnok Megyei Kormányhivatal Mezőtúri Járási Hivatalának elutasító határozatát a közgyógyellátásról, valamint a háziorvos által kiállított gyógyszerköltség igazolást.

Tudomásul veszem, hogy köteles vagyok a kérelemben foglalt adatokban és körülményekben bekövetkezett változásokról 15 napon belül a Mezőtúri Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Osztály Szociális Hatósági Csoportját értesíteni.

Tudomásul veszem, hogy a valótlan adatközléssel jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Mezőtúr, .....

---

aláírás

## Háziorvos igazolása a jelentkező betegségekről, kezelésekről

A beteg neve:

---

TAJ száma:

---

Lakcíme:

---

A betegség, kezelés időtartama:\*

- alkalmoszerű

- rendszeres: \_\_\_\_\_ hónap (hosszabb távú gyógyszeres kezelés min. 6 hónap, de a támogatást max. 12 hónapra lehet megállapítani)

\*(a megfelelő rész aláhúzendó/kitöltendő)

A felírt gyógyszerek megnevezése, mennyisége és értéke:

---

---

---

---

---

---

Mezőtúr, 20..... év ..... hónap ..... nap

P.H

---

aláírás