Gyomaendrődi Közös Önkormányzati Hivatal
5500 Gyomaendrőd, Selyem u. 124.

KÉRELEM
Rendkívüli települési támogatás megállapításához helyi autóbusz közlekedési támogatás igényléséhez

Alulírott kérelmező azzal a kéréssel fordulok Gyomaendrőd Város Önkormányzatához, hogy a helyi közlekedés igénybevételéhez,

20…. _____ hónapra

megvásárolt kedvezményes *(diák/nyugdíjas)* autóbusz bérlet vételárának mértékéig, utólagosan szíveskedjenek közlekedési támogatásban részesíteni.

A bérlet megvásárlásának tényét igazolom az ezen kérelem nyomtatványhoz csatolt előző bekezdésben megjelölt hónapra vásárolt bérlet szelvénnyel.

-

Kérelem nyomtatványhoz csatolt bérletszelvények száma: _____ db.

KÉRELMEZŐ: *(tanuló bérlet támogatás esetén a szülő, vagy 18. életévét betöltött tanuló.)*

Neve:_____ leánykori név:_____

anyja neve:_____ születési helye, ideje:_____

Állandó lakcíme: Gyomaendrőd, _____út_____ szám.

Tartózkodási hely: Gyomaendrőd, _____út_____ szám.

TAJ száma: □□□ □□□ □□□

Bankszámlaszám: _____

Igényjogosultsága az alább felsorolt esetekben lehetséges, kérem szíveskedjen az Önre vonatkozót megjelölni. ***(A megfelelő jogcím kiválasztása aláhúzással.)***

1. Igényjogosultságom **saját jogú nyugellátásom** (*munkaképtelenségi járadék, növelt összegű öregségi járadék, növelt összegű munkaképtelenségi járadék)* alapján áll fenn.
2. Igényjogosultságom **hozzátartozói nyugellátásom** (*özvegyi járadék, növelt összegű özvegyi járadék, rendszeres szociális járadék, átmeneti járadék, rokkantsági járadék, nemzeti gondozási díj, nemzeti helytállási pótlék)* alapján áll fenn.
3. Igényjogosultságom **egyéb jogosultság** *(külföldről hazatelepült magyar állampolgár, de külföldről részesül nyugellátásban, nyugdíj segélyben részesülő egyházi személy, gyám és gyámolt személy, valamint gondnok és gondnokolt személy, a helyi önkormányzattól rendszeres szociális segélyben részesül, betegség miatt emelt összegű családi pótlékban, vagy fogyatékossági támogatásban részesülő, munkaképtelen rokkant, és hallássérült személy)* alapján áll fenn.
4. Igényjogosultságom **18 év alatti munkanélküli** jogviszonyom alapján áll fenn, mert képzésben veszek részt.
5. Igényjogosultságom **saját tanulói jogviszonyom** alapján áll fenn (18 év feletti, de középiskolai tanulmányokat folytatók esetén).
6. Igényjogosultságom **kiskorú gyermekem/-im/ tanulói jogviszonya** alapján áll fenn.

<u>Házastársa/élettársa, vagy nagykorú tanuló kérelmező esetén a szülő(-k)</u> *(nem kívánt törlendő)*

Neve:_____ anyja neve:_____

születési helye, ideje: _____ Munkahelye: _____

Állandó lakcíme: Gyomaendrőd, _____út_____ szám.

Tartózkodási hely: Gyomaendrőd, _____út_____ szám.

TAJ száma: □□□ □□□ □□□

<u>Házastársa/élettársa, vagy nagykorú tanuló kérelmező esetén a szülő(-k)</u> *(nem kívánt törlendő)*

Neve:_____ anyja neve:_____

születési helye, ideje: _____ Munkahelye: _____

Állandó lakcíme: Gyomaendrőd, _____út_____ szám.

Tartózkodási hely: Gyomaendrőd, _____út_____ szám.

TAJ száma: □□□ □□□ □□□

Családdal együtt élő 18 év alatti gyermekek adatai:

1./

Neve: _____ Szül. hely, idő: _____

Anyja neve: _____ Okt. intézmény: _____

TAJ száma: □□□ □□□ □□□

2./

Neve: _____ Szül. hely, idő: _____

Anyja neve: _____ Okt. intézmény: _____

TAJ száma: □□□ □□□ □□□

3./

Neve: _____ Szül. hely, idő: _____

Anyja neve: _____ Okt. intézmény: _____

TAJ száma: □□□ □□□ □□□

4./

Neve: _____ Szül. hely, idő: _____

Anyja neve: _____ Okt. intézmény: _____

TAJ száma: □□□ □□□ □□□

5./

Neve: _____ Szül. hely, idő: _____

Anyja neve: _____ Okt. intézmény: _____

TAJ száma: □□□ □□□ □□□

Az alábbi jövedelem nyilatkozat részt az ügyfél /kérelmező/ tölti ki.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy családunk havi megélhetését az alábbi jövedelmek biztosítják. ***(Kérelem benyújtását megelőző hónap.)***
A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmek valódiságának igazolására szolgáló iratokat.

Kérelmező *(illetve szülő)* jövedelme	
Kérelmező házastársa/élettársa *(illetve szülő)* jövedelme	
Családi pótlék:	
Tartásdíj:	
Árvajáradék	
Egyéb rendszeres ellátás	
Összesen:	
Egy főre jutó havi jövedelem:	

Jogosultság esetén a közlekedési támogatás kifizetése lakossági folyószámlára történik, ezért kérem az alábbi adatokat pontosan szíveskedjen megadni:

Ügyfél tölti ki!

Lakossági folyószámlát vezető pénzintézet:_____

Lakossági folyószámla száma:_____

VAGYONNYILATKOZAT

Kérelmező és a vele közös háztartásban élő vagyontárgyai:

1./ **Lakás, lakótelek címe:** _____

Szerzés ideje: _____

Becsült forgalmi értéke: _____

Helyrajzi szám: _____

2./ **Üdülő, zártkert címe:** _____

Szerzés ideje: _____

Becsült forgalmi értéke: _____

Helyrajzi szám _____

3./ **Termőföld tulajdon**: _____

Szerzés ideje: _____

Területe, becs.forg. értéke: _____

Helyrajzi szám _____

4./ **Gépjármű, munkagép**: _____

Gyártási év, típus: _____

hengerűrtartalom _____

üzemanyag _____

Szerzés ideje: _____

Becsült forgalmi értéke: _____

A vagyonnyilatkozaton feltüntetett gépjármű mozgáskorlátozottságra tekintettel fenntartott gépjármű.*

IGEN **NEM**

5./ Egyéb vagyon, vagy vagyoni értékű jog, pl: készpénz, betét, stb. összege:

_____

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy az általam közölt személyes adatokat a kérelem elbírálása céljából kezeljék.

Kérem, hogy ügyemet fellebbezés esetén a Képviselő-testület

NYÍLT VAGY ZÁRT

ÜLÉSEN TÁRGYALJA.

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Gyomaendrőd, 20…….. _____

_____
kérelmező aláírása

A kérelem a mai napon leadásra került:

Gyomaendrőd, 20…. év …..…… hó ……... nap

…… *……*
ügyintéző *ügyfél*

Ügyintéző tölti ki:

Gyomaendrőd Város adónyilvántartása (ONKA, MEZOOR) alapján megállapítom, hogy a túloldalon feltüntetett kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személy az alábbi típusú adótárgyakkal rendelkezik.

Magánszemélyek kommunális adója: _____

Telekadó: _____

Építményadó: _____

Gépjárműadó:_____

Mezőőri járulék: _____

Kelt: Gyomaendrőd, ……év……. hó …….. nap

……
Aláírás