



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.

TÁJÉKOZTATÓ

Sajólád Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról, valamint a személyes gondoskodást nyújtó ellátások igénybevételéről, a fizetendő térítési díjakról szóló 7/2021. (IX. 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 szociális vetítési alap 900%-át (2024. évben 256.500.-Forint).**

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

(2a) A (2) bekezdésben foglaltaktól eltérően, azon személyek részére, akik tárgyévben töltik be a 90., 95., vagy 100. életévüket, a támogatás összege 20.000 Ft.

(3) Az idősek támogatása megállapítása iránti kérelem az e rendelet 4. melléklete szerinti nyomtatványon, az adott év augusztus hónapban nyújtható be, a támogatás elbírálásának határideje tárgyév szeptember 30. napja, a támogatás kifizetésére október 01. és november 30. között kerül sor. A határidők elmulasztása jogvesztő.

A kérelem benyújtásának határideje: 2024. SZEPTEMBER 02. HÉTFŐ
(A határidő jogvesztő)

A kérelem nyomtatványban családtagként feltüntetendő közeli hozzátartozók:

- **a házastárs,**
- **az élettárs;**
- **eltartott gyermek** (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 gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek); valamint a korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek)

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 tárgyév 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, 202.....

.....
kérelmező