



**Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal**  
**Humán Iroda Szociálpolitikai Csoport**

2030 Érd, Budai út 8.  
Telefon: 06-23/522-300

Érkezett:..... Érkeztetési kód:....., Irattári jel: **C140**

Átvételi elismervény száma:..... Ügyintéző:.....

Átvevő:..... Előirat:.....

**K É R E L E M**

*rendkívüli települési támogatás megállapítására pénzbeli támogatás*

**A rendkívüli települési támogatást az alábbi indokra való tekintettel kérem:**

**( Kérem a megfelelő pontot jelölni)**

- baleset, betörés esetén,
- tartós, legalább két hónapot meghaladó betegség, vagy kórházi kezelés esetén,
- nyugdíjba vonulást követő időszakra az ellátás folyósításáig,
- munkanélkülivé válás miatt átmenetileg létfenntartást veszélyeztető élethelyzetben,
- elhunyt személy eltemettetésének biztosítására,
- hozzátartozó elhalálása esetén,
- elemi kár elhárítása érdekében, vagy életveszélyessé vált ingatlan karbantartási munkálataihoz
- a válsághelyzetben lévő várandós anya érdekében,
- a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásához,
- gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások biztosításához,
- a gyermek neveléséhez, gondozásához kapcsolódó kiadások biztosításához

**A kérelmezőre vonatkozó adatok**

**Személyes adatok**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési hely, idő (év, hó, nap): .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: --

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 17<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 17<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig,

péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

**Számlaszám (ha a folyósítást számlaszámra kéri):**

□□□□□□□□ - □□□□□□□□□□ - □□□□□□□□□□

A számlát vezető pénzintézet neve: .....

**A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai**

A kérelmezővel azonos lakcímen, életvitelszerűen élő **házastársa/élettársa személyes adatai:**

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□-□□□-□□□

A kérelmezővel közös háztartásban lakók száma: ..... fő

	A	B	C	D	E
	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 17<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 17<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig,

péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

**A kérelem indokolása:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Jövedelmi adatok:**

A kérelmező, valamint házastársa (élettársa) és a velük egy háztartásban élő gyermekeik havi jövedelme, forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5	Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
6	Egyéb jövedelem						
7	Összes jövedelem						
	Egy főre jutó jövedelem						

**NYILATKOZATOK:**

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó), \*
- településszintű lakóhellyel rendelkezem [akkor kell aláhúznia, ha az Ön lakóhelyeként a polgárok személyi adatainak és lakcímének nyilvántartásában csak a bejelentett település neve (a fővárosban a kerület megjelölése) szerepel],

- a jelen kérelemben a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
  - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- (\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtennie, ha Ön egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

**Tudomásul veszem**, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát.

**Köteles vagyok** a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül, valamint a más rendszeres pénzellátás megállapítására irányuló eljárás indítását 8 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

**A jövedelemnyilatkozatban szereplő adatokra vonatkozó bizonyítékokat csatolom.**

**Az ellátásokra való jogosultság elbírálásához a kérelmező köteles a maga, valamint az e rendeletben meghatározott személyek személyi adatairól, jövedelmi viszonyairól nyilatkozni, valamint az ezekre vonatkozó bizonyítékokat csatolni.**

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény (továbbiakban: Ákr.) 6.§ értelmében:

(1) Az eljárás valamennyi résztvevője **köteles jóhiszeműen** eljárni és a többi résztvevővel együttműködni.

(2) Senkinek a magatartása **nem irányulhat a hatóság megtévesztésére** vagy a döntéshozatal, illetve a végrehajtás indokolatlan késleltetésére.

Az Ákr. 64. § (2) bekezdése szerint, ha az ügyfél vagy képviselője más tudomása ellenére az **ügy szempontjából jelentős adatot valótlanul állít vagy elhallgat**, illetve ha a kötelező adatszolgáltatás körében az adatszolgáltatási kötelezettségét nem teljesíti, eljárási bírsággal sújtható.

Érd, 20 .....

.....  
**kérelmező aláírása**

A kérelemhez mellékelni kell:

- **családban élők jövedelem igazolása**

- **gyermektartásdíj esetén** a jogerős bírósági határozat vagy végzés mellett a ténylegesen fizetett tartásdíj utolsó havi összegét igazoló bankszámlakivonat, vagy postai feladóvevény, ezek hiányában a törvényes képviselő által tett nyilatkozat,

- a **temetési költségekre tekintettel** igényelt rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelemhez csatolni kell a temetés költségeiről kiállított számla eredeti példányát, valamint a halotti anyakönyvi kivonatot.

- **válsághelyzetben lévő várandós anya** gyermekének megtartása érdekében benyújtott kérelemhez csatolni kell a várandós anya kiskönyv másolatát.

- **váratlan élethelyzetet, illetve a létfenntartást veszélyeztető helyzetet hitelt érdemlően igazolni kell**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 17<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 17<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig,

péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig

## NYILATKOZATOK

### Nyilatkozat gyermektartásdíjról:

Név:.....lakcím:.....  
szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától/ édesanyjától külön élek.

Gyermektartásdíjban **részesülök / nem részesülök** (Kérjük aláhúzással jelölni)

Amennyiben részesülök annak összege:.....Ft/gyermek/hó, azaz összesen:..... Ft/ hó.

Amennyiben nem részesülök ennek oka:.....

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

Jövedelemem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:.....,-Ft és  
ennek egyhavi átlaga:.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

### Nyilatkozat munkahellyel nem rendelkező esetén (kérelmező házastársa / élettársa):

.....név /szül.:.....év.....hó.....nap  
büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem.

Jövedelemem a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt összesen:.....,-Ft és  
ennek egyhavi átlaga:.....,-Ft

Érd, 20... év ..... hó ..... nap

.....  
aláírás

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete :.....,- Ft**

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : .....,- Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt : ..... év ..... hó ..... nap**

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

## Munkahelyi igazolás

### Kérelmező házastársa/élettársa

Munkahely neve : .....

Munkahely címe : .....

Igazolom, hogy .....(sz.:.....

an:.....) nevű dolgozónk ..... év ..... hó ..... nap óta áll alkalmazásunkban. Munkáját a dolgozó napi ..... órában végzi.

( Kérjük feltüntetni GYÁS, GYED, GYES kezdő időpontját :..... év ..... hó ..... nap.

Megszűnésének várható idejét : ..... év ..... hó ..... nap.)

**A kérelem benyújtását megelőző hónap nettó keresete :.....,- Ft**

A levonásra kerülő havi gyermektartásdíj : ..... Ft

A kérelem benyújtását megelőző egyéb rendszeres havi nettó juttatás:.....,-  
Ft

Egyéb nem havi rendszeres juttatás a megelőző 12 hónapban: .....,-Ft és annak egyhavi  
átlaga:.....,-Ft.

**Kelt : ..... év ..... hó ..... nap**

.....  
**munkáltató aláírása/P.H.**

---

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Humán Iroda** 2030 Érd, Budai út 8.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 13<sup>00</sup> – 17<sup>30</sup> óráig, szerda: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> -16<sup>30</sup> óráig

Érd Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal **Ügyfélszolgálat** 2030 Érd, Alsó utca 3.

Ügyfélfogadási idő: hétfő: 8<sup>00</sup> - 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> – 17<sup>30</sup> óráig, kedd-csütörtök: 8<sup>00</sup>- 12<sup>00</sup> óráig, 13<sup>00</sup> - 16<sup>30</sup> óráig,

péntek: 8<sup>00</sup> – 12<sup>00</sup> óráig