

KÉRELEM
aktív korúak ellátásának megállapítására

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve:

.....
1.1.2. Születési neve:

.....
1.1.3. Anyja neve:

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

.....
1.1.5. Lakóhelye:

.....
1.1.6. Tartózkodási helye:

.....
1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

.....
1.1.8. Állampolgársága:

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

.....
1.1.10. Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

.....
1.1.11. A fizetési számlát vezető pénzüintézet neve:

.....
1.2. A kérelmező családi állapota:

1.2.1. egyedülálló,

1.2.2. házastársával/élettársával él együtt.

1.3. A kérelmező

1.3.1. részesül fogyatékosági támogatásban,

1.3.2. nem részesül fogyatékosági támogatásban.

1.4. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

1.4.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

1.4.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy

1.4.3. bevándorolt/letelepedett, vagy

1.4.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

1.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

1.5.1. Neve:

.....

1.5.2. Születési neve:

1.5.3. Anyja neve:

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

1.5.5. Lakóhelye:

1.5.6. Tartózkodási helye:

1.5.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.6. A kérelmező házastársa/élettársa

1.6.1. részesül fogyatékosági támogatásban,

1.6.2. nem részesül fogyatékosági támogatásban.

1.7. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: fő

1.8. A kérelmezővel azonos lakcímen élő gyermekekre vonatkozó adatok:

	A	B	C	D	E	F
	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*
1.8.1.						
1.8.2.						
1.8.3.						
1.8.4.						
1.8.5.						

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:

a) ha a gyermekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat, csecsemőgondozási díjat, terhességi-gyermekágyi segélyt vagy csecsemőgondozási díjat folyósítanak,

b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy

c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

2. Jövedelemi adatok

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

	A	B	C	D			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek			
				havi jövedelme (forint)			
2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
2.5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.6.	Egyéb jövedelem						
2.7.	Összes jövedelem						

3. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

3.1. Kérjük, hogy

3.1.1. itt jelölje be, ha Ön **egészségkárosodott**, és

3.1.2. jelölje aláhúzással, ha

a) rendelkezik a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal vagy a rehabilitációs szakigazgatási szerv érvényes és hatályos szakvéleményével vagy szakhatósági állásfoglalásával az egészségi állapotról, egészségkárosodásról vagy a megváltozott munkaképességről, és ezt csatolta vagy

b) vakok személyi járadékában részesül, és csatolta a Magyar Államkincstár területileg illetékes Igazgatóságának igazolását annak folyósításáról, vagy

c) fogyatékosági támogatásban részesül.

3.1.3. Amennyiben Ön vakok személyi járadékában részesül, azonban a Magyar Államkincstár Igazgatóságának erre vonatkozó igazolását nem csatolta, kérjük, adja meg az ellátást folyósító hatóság megnevezését és címét:

.....

...

.....

...

3.2. Kérjük, hogy

3.2.1. itt jelölje be, ha Ön **állástalan**, és

3.2.2. jelölje aláhúzással, ha csatolta

a) annak a munkaügyi központnak az igazolását, amely a munkanélküli járadékot, álláskeresői járadékot, álláskeresői segélyt, vállalkozói járadékot folyósította, vagy amellyel a kérelem benyújtása előtt együttműködött;

b) a korábban folyósított szociális ellátások megszüntetéséről hozott határozatot vagy az ellátást korábban folyósító szerv igazolását.

3.2.3. Amennyiben Ön e jogcímen kéri az aktív korúak ellátására való jogosultság megállapítását és köznevelési intézményben tanulmányokat folytató, 14 év alatti gyermekével él egy háztartásban, kérjük, alább külön jelölje, ha csatolta a köznevelési intézmény igazolását arról, hogy a gyermek napközbeni ellátását nem tudja biztosítani:

a fenti igazolást a kérelemhez csatoltam.

3.2.4. Amennyiben Ön

a) a 3.2.2. pont a) alpontjában foglalt igazolást nem csatolta, kérjük, adja meg annak a munkaügyi központnak a megnevezését és címét, amely Önnek ellátást folyósított, vagy amellyel Ön együttműködött:

.....
.....

b) a 3.2.2. pont b) alpontjában foglalt határozatot, igazolást nem csatolta, kérjük, adja meg a korábbi szociális ellátást megszüntető szerv megnevezését és címét:

.....
.....

3.3. Kérjük, hogy

itt jelölje be, ha Ön az elmúlt három évben aktív korúak ellátásában részesült.

4. Nyilatkozatok

4.1. Tudomásul veszem, hogy

4.1.1. a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát,

4.1.2. köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

4.3. (A kérelmező részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

4.3.1.* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),

4.3.2. a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

4.3.3. keresőtevékenységet nem folytatok,

4.3.4. gyermekgondozási segélyben, gyermeknevelési támogatásban vagy megváltozott munkaképességű személyek ellátásában nem részesülök,

4.3.5. köznevelési, illetve felsőoktatási intézményben nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat nem folytatok,

4.3.6. vállalom az elhelyezkedésem érdekében szükséges, az állami foglalkoztatási szervnél történő nyilvántartásba vételt és az állami foglalkoztatási szervvel való együttműködést,

4.3.7. vállalom az együttműködésre kijelölt szervvel való együttműködést,

4.3.8. a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.4. (A kérelmező házastársának/élettársának részéről:)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

4.4.1.* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó), és

4.4.2. a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt:

.....
kérelmező aláírása

.....
nagykorú hozzátartozók aláírása

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.