

**NAGYKANIZSA**

**MEGYEI JOGÚ VÁROS POLGÁRMESTERI HIVATAL**

**HUMÁN ÉS HATÓSÁGI OSZTÁLY HUMÁNIGAZGATÁSI CSOPORT**

🖂 8800 NAGYKANIZSA, ERZSÉBET TÉR 7. 🖀 TELEFON : 06 – 20/995-0700 🖨 ÜZENETRÖGZÍTŐ/FAX: 06 – 93 / 510-078

**KÉRELEM**

**TÉRÍTÉSI DÍJ HOZZÁJÁRULÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA**

**A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Neve:……………………..…………………………………………………………………...

Születési neve:…………………..……..…………………………………………………….

Anyja neve….………………………………………………………………………………….

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

**Lakóhelye:** ……………..…………….**település** ………………..…..……………………… **utca/út/tér** …….….. **házszám**……….**épület/lépcsőház** …….. **emelet** …………….. **ajtó**

**Tartózkodási helye:** ………………………**település** ……………………...… **utca/út/tér** ..……….. **házszám**……………….**épület/lépcsőház** …………….. **emelet** …………….. **ajtó**

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma) …………..………………..…...

Állampolgársága: ………………………………………….

Telefonszám:…………………………………………………..

**Kérelmező családjában (azonos lakcímen) élők száma: ……………….. fő**

**Kérelmező családjában élők személyi adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NÉV  (születési név) | Születési helye, ideje  (év,hó,nap) | Anyja neve | Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

**A térítési díj hozzájárulás megállapítását az alábbi gyermekeimre tekintettel kérem:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Gyermek neve: | | A gyermekétkeztetést biztosító intézmény teljes neve | | A gyermekétkeztetést biztosító intézmény címe |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

**Nyilatkozom**, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen **/** tartózkodási helyemen élek.

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Dátum:……………………………………..

……………………………………………..

kérelmező aláírása

a megfelelő aláhúzandó

**Munkáltatók jövedelemigazolásai:**

Igazolom, hogy …………………………………………. (név) …….. (év) …………..…….. (havi) nettó keresete:………………………………… Ft, azaz …………………………………………………. forint.

napi ……………. órás foglalkoztatásban, amelyet …………………… jogcímen ………………...Ft, azaz …..……………………. forint összegű levonás terhel.

Dátum: …………………….., …….év …………. hó ……. nap

*Ph. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

munkáltató

Igazolom, hogy …………………………………………. (név) ……… (év) …………..…….. (havi) nettó keresete:………………………………… Ft, azaz …………………………………………………. forint.

napi ……………. órás foglalkoztatásban, amelyet …………………… jogcímen ………………...Ft, azaz …..……………………. forint összegű levonás terhel.

Dátum: …………………….., …….év …………. hó ……. nap

*Ph. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

munkáltató

=========================================================================

Alulírott, igénylő nyilatkozom, hogy …………... (év)………………... (hónapban)………………………. Ft.

**tartásdíjat** **kaptam** a bíróság **……………………………………..…………. számú ítélete alapján,**

*Tartásdíjat* ***nem kapok*** *………………….. – óta mert …………………………………………………..……*

………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………..

**Tartásdíj megállapítására / behajtására** irányuló intézkedéseket **megtettem** 

**nem tettem meg**mert:………………………………………………………………………………………...

Dátum: ……...……………………..

…….……………………….

aláírás

========================================================================

**Jövedelemnyilatkozat:**

**Alulírott ……………………………………… nyilatkozom**, hogy **munkaviszonyból származó jövedelemmel, egyéb rendszeres jövedelemmel nem rendelkezem ………………….. – óta.**

***Munkaügyi Szervvel együttműködök: igen*** ***nem***

Rendszeres pénzellátással (táppénz, GYED, GYES, GYET, öregségi nyugdíj, rehabilitációs járadék, öregségi járadék, özvegyi járadék, özvegyi nyugdíj, baleseti táppénz, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás, rokkantsági járadék, időskorúak járadéka, stb )

**- nem rendelkezem** **--- - rendelkezem****,** éspedig………………………… Ft.

Tudomásul veszem, hogy a települési önkormányzat a jövedelemnyilatkozatomban foglaltakat vitathatja, és jövedelmemet – az Szt. 10.§ (6) bekezdése alapján – fenntartási költségeim alapján vélelmezheti.

Dátum: …..……………………..

…….……………………….

aláírás

a megfelelő aláhúzandó

***NYILATKOZAT***

Alulírott................................................................,születési neve: ......................................…….

szül. hely: ................................................................, szül. idő: ................................................….

anyja neve: ................................................................

Nagykanizsa, ........................................................................................... szám alatti lakos kijelentem, hogy nyugellátásomat **letiltás nem terheli.**

Dátum: .. …………………………

**…………………………………**

aláírás

***NYILATKOZAT***

Alulírott................................................................,születési neve: .....................................……...

szül. hely: ..............................................................., szül. idő: ................................................…..

anyja neve: ................................................................

Nagykanizsa, ........................................................................................... szám alatti lakos kijelentem, hogy nyugellátásomat:

**-tartásdíj**:………………….Ft összegű,

**-egyéb**:……………………..Ft összegű, ………………………jogcímen **letiltás terhel.**

Dátum: .. …………………………

**…………………………………**

aláírás

A kérelemhez mellékelni kell a kérelmező és a vele közös háztartásban élő személyek részéről:

* munkaviszonnyal rendelkező, illetve GYED-ben részesülő esetében: a munkáltató által kiadott hivatalos igazolást a kérelem beadását megelőző hónap nettó jövedelméről, vagy a munkáltató által kiadott bérjegyzéket;
* Járási Hivatal által folyósított ellátás esetén: a megállapító határozat fénymásolatát, és a folyósított ellátás nettó összegéről szóló igazolást;
* vállalkozó esetén: a kérelem beadását megelőző 12 havi nettó jövedelemről – tételesen, havi bontásban a könyvelő által kiadott igazolást (vállalkozói tevékenység kezdő időpontjának feltüntetésével) és NAV igazolását az előző gazdasági évre vonatkozólag; ha a vállalkozási tevékenység megkezdésétől eltelt időtartam nem éri el a 12 hónapot, akkor az egyhavi átlagos jövedelmet a vállalkozási tevékenység időtartalma alapján kell kiszámítani;
* őstermelő esetén: az őstermelői igazolvány/betétlap fénymásolata, valamint a kérelem beadását megelőző 12 havi nettó átlagjövedelméről szóló igazolást;
* nem havi rendszerességgel szerzett jövedelmet, beleértve az ösztöndíjat is, az érintetteknek a kérelem benyújtását megelőző 12 hónapban kapott jövedelem egy havi átlagára vonatkozó nyilatkozatával kell igazolniuk;
* GYES, GYET, CSP folyósítása esetén előző 1 havi szelvények vagy előző havi folyósított ellátásról MÁK által kiadott hatósági bizonyítvány fénymásolata, valamint árvaellátás, nyugellátás folyósítása esetén az előző 1 havi szelvényeken kívül a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által küldött ezévi összesítő fénymásolata (amennyiben özvegyi nyugdíjra/árvaellátásra nem jogosult, az elutasító/megszüntető határozat fénymásolata);
* amennyiben jövedelemmel nem rendelkezik, 3 hónapnál nem régebbi közüzemi számlák, TV-, Internet, mobil előfizetés számláinak csatolása;
* válóperes végzés, gyermekelhelyezésről szóló bírói egyezség fénymásolatát, a megállapított/fizetendő gyermektartásdíj összegéről megelőző havi szelvényt vagy igazolást (amennyiben válófélben vannak, a házasság felbontására irányuló kereset fénymásolatát);
* állam által megelőlegezett gyermektartásdíj megállapításáról szóló határozat;
* tartós jövedelemcsökkenés esetén: a munkaviszony, a rendszeres pénzellátás megszüntetéséről szóló dokumentum fénymásolata, vállalkozói vagy őstermelői tevékenység megszűnése esetén az engedély/igazolvány visszavonásáról; társas vállalkozás esetén cégjegyzékből való törlésről készült dokumentum fénymásolata;
* tankötelezett korhatárt már betöltött gyermek(ek) esetén: a tanuló, hallgatói jogviszony fennállásáról szóló igazolást – tagozat jelölésével; jövedelemnyilatkozatot
* a gyámkirendelő és/vagy a gondnokság alá helyezésről szóló határozat fénymásolatát;
* tartósan beteg állapot fennállása esetén: a magasabb összegű családi pótlék, a rokkantsági járadék, a saját jogú rokkantsági nyugdíj folyósítását igazoló irat;
* autista, testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos állapot fennállása esetén: a magasabb összegű családi pótlék, a vakok személyi járadéka, a fogyatékossági támogatás folyósítását igazoló irat;
* amennyiben nem magyar állampolgár, a Magyarországon való tartózkodás jogcímét igazoló irat fénymásolatát;