**KÉRELEM  
a Kondorosi Baba Start Program életkezdési támogatás megállapítására**

**A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

**Nev:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Születési neve:**

**Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Születési helye, ideje (év, hó, nap):**  - -

**Lakóhely:**

**Lakóhely létesítésének időpontja:** **év** **hó** **nap**

**Tartózkodási hely:**

**Tartózkodási hely létesítésének időpontja:** **év** **hó** **nap**

**Társadalombiztosítási Azonosító Jele:**  - -

**Állampolgársága:**

**Telefonszám (nem kötelező megadni):** 06- - -

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.

Nyilatkozom, hogy amennyiben megállapításra kerül a támogatás, annak összegét:

****Készpénzben felveszem a Kondorosi Közös Önkormányzati Hivatal pénztárában

**** Folyószámlára utalni szíveskedjenek.

Pénzintézet megnevezése:........................................................................................................

Számlaszám:………………………………………………………………………………….

**A házastárs/élettárs személyi adatai:**

**Neve:**

**Születési neve:**

**Anyja neve:**

**Születési hely, év, hó, nap:** - -

**Lakóhely**:

**Lakóhely létesítésének időpontja:** **év** **hó** **nap**

**Tartózkodási hely**:

**Tartózkodási hely létesítésének időpontja:** **év** **hó** **nap**

**Társadalombiztosítási Azonosító Jele:** - -

**Az életkezdési támogatásában érintett gyermek személyi adatai:**

**Neve:**

**Születési neve:**

**Anyja neve:**

**Születési hely, év, hó, nap:** - -

**Lakóhely:**

**Tartózkodási hely:**

**Társadalombiztosítási Azonosító Jele:** - -

**A kérelmezővel együtt élő, további eltartott gyermek(ek) száma összesen ............. fő**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név**  **(születési név)** | **Születési helye, ideje (év, hó, nap)** | **Anyja neve** | **Társadalombiztosítási Azonosító Jele** | **16. évet betöltött személy  esetén az oktatási intézmény  megnevezése** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**II. Jövedelmi adatok: a kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **A** | **B** | **C** | **D** | | | | |
|  | **A jövedelem típusa** | **Kérelmező** | **Házastárs, élettárs** | **Gyermekek** | | | | |
| **havi jövedelme (forint)** | | | | | | |
| **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 munkaügyi szervek által folyósított ellátások** |  |  |  |  |  |  |  |
| **6.** | **Egyéb jövedelem** |  |  |  |  |  |  |  |
| **7.** | **Összes jövedelem** |  |  |  |  |  |  |  |

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki!): ....................... Ft/hó.

**A kérelem elbírálása szempontjából egyéb fontosnak tartott információ:**

**Kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok: IGEN - NEM**

**Általános tájékoztató**

**A Kondorosi Baba Start Program életkezdési támogatás** iránti kérelmet az arra rendszeresített nyomtatvány felhasználásával a Kondorosi Közös Önkormányzati Hivatal Igazgatási Osztálya Szociális irodájábanlehet benyújtani.

**A kérelemhez csatolni kell:**

* + 1. **a gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolatát,**
    2. **a szülő(k) és a gyermek lakcímkártyájának másolatát,**
    3. **gyám esetén a gyámkirendelő határozat gyámhatóság által hitelesített példányát,**
    4. **örökbefogadó szülő esetén az örökbefogadás igazolására szolgáló okiratot,**
    5. **a jövedelem igazolására szolgáló dokumentumokat a pénzbeli és a természetben nyújtott szociális és gyermekvédelmi ellátások helyi szabályozásáról szóló önkormányzati rendelet szerint,**

„**A kérelemhez csatolni kell valamennyi jövedelemmel rendelkező családtag jövedelméről szóló igazolást az alábbiak szerint:**

- a kérelmező és a vele közös háztartásban lakók havi rendszerességgel járó – nem vállalkozásból, őstermelői tevékenységből származó - jövedelem esetén a kérelem benyújtását **megelőző hónap nettó** jövedelmét,

- a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból, őstermelői tevékenységből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül **megelőző tizenkét hónap** alatt szerzett jövedelem egy havi átlagáról szóló igazolást, (vállalkozók, őstermelők esetén a NAV által kiadott jövedelemigazolást, illetve a tárgyévről szóló nyilatkozatot),

- CSED, GYED, GYES, GYET, családi pótlék összegéről szóló hatósági bizonyítványt,

- Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által biztosított ellátások (nyugdíj, árvasági járadék stb.) esetén a Nyugdíjbiztosító Igazgatóság által kiadott, az ellátás összegéről szóló éves igazolást, és a kérelem benyújtását megelőző hónap nyugdíjszelvényét vagy folyószámla-kivonatról másolatot,

- álláskeresők esetén a munkaügyi központ határozatát a regisztrációról illetve a folyósított ellátás összegéről,

- 16 év feletti nappali tagozatos tanuló esetében iskolalátogatási igazolást, ösztöndíjra vonatkozó igazolást,

- válásról, gyermekelhelyezésről szóló, bírósági végzés másolatát, gyermektartásdíjról szóló igazolást, nyilatkozatot.”

* + 1. **az életvitelszerű tartózkodás tényének igazolására a Védőnői Szolgálat által kiállított dokumentumot.**

A támogatás iránti kérelmet a gyermek születésétől számított 6 hónapon belül a szülő nyújthatja be. A határidő elmulasztása jogvesztő.

A gyám és az örökbefogadó szülő esetén a kérelem a gyámságról és az örökbefogadásról szóló döntés véglegessé válásától számított 3 hónapon belül, de legfeljebb a gyermek 1 éves korának betöltéséig igényelhető.

A Kondorosi Baba Start Program életkezdési támogatás gyermekenként egy alkalommal vehető igénybe.

Az eljárási határidő, amennyiben a kérelem benyújtásakor a tényállás teljeskörűen tisztázott és minden információ a rendelkezésre áll 8 nap, egyéb esetben 60 nap.

Az Önkormányzat Kondorosi Baba Start Program életkezdési támogatást nyújt azon újszülöttnek, akinek

a) családjában az egy főre eső jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 800% - át (2019-ben 228.000.- Ft) és

b) akinek szülei közül legalább az egyik

ba) a gyermeke születésekor és azt megelőzően legalább három éve folyamatosan Kondoros Város közigazgatási területén bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezik,

bb) a gyermeket a saját háztartásában neveli és

bc) életvitelszerűen a gyermekkel együtt Kondoros Városban él.

A Kondorosi Baba Start Program életkezdési támogatás mértéke gyermekenként 40.000,- Ft.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szervek megkeresésére az állami adóhatóság köteles közölni a szociális ellátást igénylő, valamint – írásbeli felhatalmazás alapján – az egy főre jutó havi jövedelem kiszámításánál figyelembe veendő személy személyi jövedelemadójának alapját.

**Hozzájárulok a kérelemben szereplő adataimnak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz, kezeléséhez és ellenőrzéséhez. Hozzájárulok továbbá adataimnak az eljárás során hozott döntés végrehajtásában közreműködő szervekhez történő megküldéséhez.**

**Hozzájárulok, hogy a szülők neve, gyermekem neve, lakcíme és születési ideje a Kondorosi Baba Start Programmal kapcsolatban sajtónyilvánosság elé kerüljön.**  **IGEN**  **NEM**

**Mint törvényes képviselő nyilatkozom, hogy gyermekem részére az Önkormányzattól személyes köszöntés is kérek: ** **IGEN**  **NEM**

Kelt: ………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| .......................................................................... kérelmező aláírása | ..........................................................................  házastárs / élettárs aláírása |

**MEGHATALMAZÁS**

Alulírott meghatalmazom (név:)

(lakcím:) szám alatti lakost, azzal hogy   
(pénzbeli, illetve természetben nyújtott szociális ellátás:)

ügyemben helyettem és nevemben a Kondorosi Közös Önkormányzati Hivatal Igazgatási Osztályánál képviseljen és nyilatkozatot tegyen, mert akadályoztatásom miatt személyesen eljárni nem tudok.

(keltezés helye:) , (év, hónap, nap:) ,  
  
 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (aláírásom)  
  
 (lakcímem:)

Előttünk, mint tanuk előtt:

1. Név:

Cím:

Személyi (azonosító) szám: \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

2. Név:

Cím:

Személyi (azonosító) szám: \_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-

**Amennyiben a kérelmező igazolja, hogy alapos okból személyesen eljárni nem tud, helyette meghatalmazottja is eljárhat.**

**A MEGHATALMAZÁSSAL TÖTÉNŐ ÜGYINTÉZÉSHEZ BE KELL MUTATNI MIND A MEGHATALMAZÓ, MIND A MEGHATALMAZOTT SZEMÉLY AZONOSITÁSÁRA ALKALMAS OKMÁNYOKAT.**

**Személyazonosító igazolványa (vagy érvényes útlevele, vezetői engedélye), lakcímnyilvántartó- kártyája és TAJ- kártyája.**

**Jövedelemigazolás**

munkáltató igazolja, hogy

nevű, 5553 Kondoros,

szám alatti lakos óta

áll alkalmazásunkban.

**Munkaviszonya jelenleg is fennáll: igen - nem, megszűnés napja:**

**Teljes munkaidőben foglalkoztatott, / részmunkaidőben / órában foglalkoztatott.**

Nevezett dolgozónak, **az igazolás kiállítást megelőző havi nettó** keresete: **Ft.**

**A családi pótlék összege:** **Ft.**

**Kondoros,**

PH.

Cégszerű aláírás

**NYILATKOZAT**

**egyszerűsített foglalkoztatásból** **származó jövedelemről**

**Alulírott (név)**

**(születési hely, idő)**

**5553 Kondoros, szám alatti lakos**

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogyegyszerűsített foglalkoztatásban végzett tevékenységből származó jövedelmem a benyújtást megelőző **tizenkét hónap egy havi átlaga: Ft.**

Egyéb nem jogviszonyból származó jövedelmem a benyújtást megelőző **tizenkét hónap egy** **havi átlaga**: **Ft.**

**Kondoros,**

aláírás

**NYILATKOZAT**

**Egyéni vállalkozói tevékenységből származó jövedelemről**

**Alulírott (név)**

**(születési hely, idő)**

**5553 Kondoros, szám alatti lakos**

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy egyéni vállalkozói /őstermelői/ tevékenységemből a tárgyév eddig eltelt hónapjaiban összesen: **Ft,** amelynek haviátlaga: **Ft nettó jövedelmem származott.**

**Kondoros,**

aláírás

**NYILATKOZAT**

**Alulírott: (név)**

**5553 Kondoros, szám alatti lakos**

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermeke(i)m édesapjától (édesanyától) külön háztartásban élek, és gyermektartásdíj címén rendszeresen **havi: Ft**-ot kapok kézhez.

**Kondoros,**

Aláírás