**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.

**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 a szociális vetítési alap összegének 900% - át (2025-ben 256.500.- 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 60.000,- 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.**

**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