**1. melléklet**

**KÉRELEM**

**települési támogatás megállapításához**

Kérelmező neve:……………………………………………………………….……………

Kérelmező születési neve:…………………………………..………………………………

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

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

Lakóhely:…………………………………………………………………………………….

Tartózkodási hely:………………………………………………..………………………….

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:………………………………………………………

A segély folyósítását bankszámlára / postai úton lakcímemre\* kérem.

Bankszámla számom:………………………...……………………………………………..

Kérelem indoka:

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

Az önkormányzat által felajánlott közterület rendezésére irányuló egyszerű foglalkoztatást elfogadom: **igen - nem (**a megfelelőt aláhúzni)

Amennyiben a kérelmező az egyszerűsített foglalkoztatást elfogadja, úgy aláírásával az alábbiakról nyilatkozik:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(név) nyilatkozom, hogy a reám irányadó öregségi nyugdíjkorhatárt nem értem el és nem részesülök táppénzben, rokkantsági ellátásban, rehabilitációs ellátásban, fogyatékossági támogatásban, vakok személyi járadékában, baleseti járadékban.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 kérelmező aláírása

**Temetési költségekre igényelt rendkívüli települési támogatás esetén kitöltendő!**

Az eltemetett hozzátartozó neve:……………………………………………………………

Rokoni kapcsolat:……………………………………………………………………………

A haláleset ideje:…………………………………………………………………………….

A temetés költségei:…………………………………………………………………………

A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** **(ha eltérő a születési neve is)** | **Születési hely, idő** | **Anyja neve** | **Társadalom-biztosítási Azonosító jele (TAJ)** | **16. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Jövedelmi adatok:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A jövedelem típusa | Kérelmező | Házastársa (élettársa) | Gyermekei |
| 1.Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származóebből: 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 |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Együtt élők összes jövedelme:…………………………….Ft (ügyintéző tölti ki)Egy főre jutó jövedelem:…………………………………..Ft (ügyintéző tölti ki) |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján a hatáskörrel és illetékességgel rendelkező szerveknél - pl. NAV, Magyar Államkincstár, stb. – ellenőrizhető.

Tájékoztatom, hogy az adatkezelésre a GDPR 6. cikk (1) bekezdés e) pont alapján - az adatkezelés közérdekű vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükséges - kerül sor.

Az adatkezelés célja: támogatási kérelmek elbírálása és a támogatás folyósítása

Adatkezelő: Celldömölki Közös Önkormányzati Hivatal

Címzett: A hivatal hatáskörrel rendelkező tisztviselői

Kezelt adatok köre: jelen kérelemben Ön által megadott személyes adatok

Adatkezelési idő: az eljárás során keletkezett iratok megőrzési ideje a Celldömölki Közös Önkormányzati Hivatal Egyedi Iratkezelési Szabályzata alapján 5 év.

Adatkezeléssel kapcsolatos jogok: Joga van ahhoz, hogy részletesen tájékozódhasson minden tényről, amely az Ön személyes adatainak kezelésével kapcsolatos, kérelmezheti az Önre vonatkozó személyes adatokhoz való hozzáférését, azok helyesbítését, vagy kezelésének korlátozását, tiltakozhat az ilyen személyes adatok kezelése ellen, valamint joga van az adathordozhatósághoz. Az adatkezeléssel kapcsolatos jogok részletesen az Adatvédelmi Szabályzatban kerültek ismertetésre.

Felügyeleti hatósághoz fordulás joga: joga van továbbá a felügyeleti hatósághoz panaszt benyújtani (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság, <http://naih.hu>, telefonszám: +36 (1) 391-1400, postacím: 1363 Budapest, Pf.: 9., e-mail: ugyfelszolgalat@naih.hu), illetve jogorvoslatért bírósághoz fordulni. Az adatvédelmi perek elbírálása a törvényszék hatáskörébe tartozik, a per – az Ön választása szerint – az Ön lakhelye vagy tartózkodási helye szerinti törvényszék előtt is megindítható. Amennyiben Ön külföldi állampolgár, úgy a lakhelye szerint felügyeleti Hatósághoz is benyújthatja panaszát.

Kérjük Önt, hogy mielőtt a felügyeleti hatósághoz vagy bírósághoz fordulna panaszával – egyeztetés és a felmerült probléma minél gyorsabb megoldása érdekében – keressen meg bennünket.

A személyes adatok kezelése tekintetében a főbb irányadó jogszabályok a természetes személyeknek a személyes adatok kezeléséről szóló az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR), illetve az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény (Infotv.).

Dátum: Celldömölk, ……………………………….

 ……………………………………

 kérelmező

A kérelemhez mellékelni kell a család jövedelmeiről szóló összes igazolást, valamint a 6. § (9) bekezdés a) pontjában meghatározott települési támogatás iránti kérelemhez csatolni kell a 3. §-ban meghatározottakon túl a háziorvos igazolását a havonta rendszeresen szedett gyógyszerekről, valamint a gyógyszertár igazolását a havonta rendszeresen szedett gyógyszerek egy havi költségéről.

A kérelmezőnek a kérelemhez csatolnia kell 6. § (9) bekezdés b) pontjában az eltemetett személy halotti anyakönyvi kivonatát, valamint a temetés költségeit igazoló számlát.

A rendelet 6. § (9) bekezdés c)-e) pontjai esetében a kérelmezőnek a támogatás iránti kérelemhez csatolni kell az állapot fennállásáról szóló igazolást.