

Kérelem aktív korúak ellátásának megállapítására

I. Személyes adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Telefonszám (nem kötelező megadni):
Bankszámlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást bankszámlára kéri.):
A folyószámlát vezető pénzintézet neve:

2. A kérelmező családi állapota:

- egyedülálló
 házastársával/élettársával él együtt

3. A kérelmező

- fogyatékosági támogatásban részesül
 fogyatékosági támogatásban nem részesül

4. A kérelmező iskolai végzettsége:

- 8 általánosnál kevesebb
 8 általános
 középiskolai érettségi
 felsőfokú

5. A kérelmező szakképzettsége:

- szakképzettséggel nem rendelkezik
 szakképzettséggel rendelkezik, annak megnevezése:

6. A házastárs/élettárs személyi adatai:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési hely, év, hó, nap:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

7. A kérelmező házastársa/élettársa

- fogyatékosági támogatásban részesül
 fogyatékosági támogatásban nem részesül

8. A kérelmezővel együtt élő, eltartott gyermekeinek száma összesen: fő

Név	Születési hely, év, hó, nap	16. évet betöltött személy esetén az oktatási intézmény	Megjegyzés*
-----	-----------------------------	---	-------------

		megnevezése	

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a gyermekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy

terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,

- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy

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

II. Jövedelemi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

III. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

Az aktív korúak ellátására való jogosultság megállapításának jogcíme:

egészségkárosodott

Jelölje aláhúzással, ha csatolta:

- a) az Országos Rehabilitációs és Szociális Szakértői Intézet szakértői bizottságának érvényes és hatályos szakvéleményét vagy szakhatósági állásfoglalását;
- b) a Magyar Államkincstár Területileg Illetékes Regionális Igazgatóságának igazolását a fogyatékosági támogatás vagy a vakok személyi járadékának folyósításáról.

Amennyiben Ön a b) pontban foglaltakat nem igazolta, a hivatal által adatszolgáltatási kérelemmel megkereshető (az ellátást folyósító) hatóságmegnevezése és címe:

.....

állástalan

Jelölje aláhúzással, ha csatolta:

- a) annak a regionális munkaügyi központnak, illetőleg kirendeltségének igazolása amely a munkanélküli járadékot, álláskeresési járadékot, álláskeresési segílyt, vállalkozói járadékot folyósította, vagy amellyel a kérelem benyújtása előtt együttműködött;
- b) az együttműködésre kijelölt szerv igazolását a 2009. január 1-jét megelőzően teljesített megelőző együttműködésről;
- c) a korábban folyósított szociális ellátások megszüntetéséről hozott határozatot, vagy az ellátást korábban folyósító szerv igazolását;
- d) az iskolai végzettséget, szakképzettséget igazoló okirat másolatát, illetve okirat hiányában - 35. életévét betöltött személy esetében - az alapközü vagy annál alacsonyabb végzettségről szóló nyilatkozatot.

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

a fenti igazolást a kérelemhez csatoltam

Amennyiben Ön

- az a) pontban foglalt igazolást nem csatolta, a hivatal által adatszolgáltatási kérelemmel megkereshető regionális munkaügyi központ (kirendeltség) megnevezése és címe:

.....

- a b) pontban foglalt igazolást nem csatolta, a hivatal által adatszolgáltatási kérelemmel megkereshető azon együttműködésre kijelölt szerv megnevezése és címe, amellyel a kérelem benyújtása előtt együttműködött:

.....

- a c) pontban foglalt határozatot, igazolást nem csatolta, a hivatal által adatszolgáltatási kérelemmel megkereshető, a korábbi szociális ellátást megszüntető szerv megnevezése és címe:

.....

IV. Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy
 kérelmező:

- *életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
- keresőtevékenységet nem folytatok,
- gyermekgondozási segílyben, illetve gyermeknevelési támogatásban nem részesülök,

- közoktatási, illetőleg felsőoktatási intézményben nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat nem folytatók,
- vállalom az elhelyezkedésem érdekében szükséges nyilvántartásba vételt és álláskeresési megállapodás megkötését,
- vállalom az általános iskolai végzettség, illetve a szakképzés megkezdéséhez szükséges képzés megszerzését,
- vállalom a beilleszkedést segítő programban való részvételt

házas társ/élettárs:

- *életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),
- a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az Adó és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján, valamint a Kincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján - ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....

kérelmező

.....

nagykorú hozzátartozók aláírása

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