Esztár Község Önkormányzata
4124 Esztár, Árpád u. 1.
Tel./Fax: (54) 414-081, Email: hivatal@esztar.hu

A kérelem benyújtható 2026.12.01.(kedd) napjáig, e határidő jogvesztő! A 2026.12.01. napja után benyújtott kérelmek elutasításra kerülnek.

K é r e l e m

..... (név) (szül. hely és idő: .....

Esztár, … … … … … … utca. … . . sz. alatti lakos kérem, hogy részemre Esztár Község Önkormányzata Képviselő-testületének a települési támogatások és ellátások helyi szabályairól szóló 6/2015.(II.28.) önkormányzati rendelete alapján szíveskedjenek **élelmiszertámogatást** biztosítani.

A rendelet szerint azért vagyok jogosult mert:

a) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülő gyermeket nevelek,

b) aktív korú nem foglalkoztatott személyek ellátásában részesülök,

c) normatív közgyógyellátásban részesülök,

d) időskorúak járadékában részesülök

e) ápolási díjban részesülök

f) települési támogatásként lakhatási támogatásban részesülök.

g) súlyos fogyatékosnak minősülök

h) jövedelmem/vagy családomban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 500.000 Ft-ot.

(a megfelelő jogcím aláhúzandó, az ellátások igazolására a megállapító határozatok, illetve a nyugdíj, nyugdíjszerű ellátások, családtámogatási ellátások igazolására előző havi szelvény vagy bankszámlakivonat csatolandó. Keresőtevékenység tevékenység esetén előző havi munkáltatói igazolás. Őstermelői, vállalkozói tevékenység esetén előző évi adóbevallása, illetve NAV igazolás csatolandó)

Kijelentem, hogy a fenti nyilatkozatot büntetőjogi felelősségem tudatában tettem meg. Kinyilatkozom, hogy az általam lakott ingatlanon más a támogatásra kérelmet nem nyújtott be illetve részére támogatást nem állapítottak meg.

Kinyilatkozom továbbá, hogy a támogatást kizárólag saját felhasználásra igényelem, ellenkező esetben – mint rosszhiszemű és jogosulatlan személy - azt visszaszállítani, vagy az ellenértékét megtéríteni vagyok köteles.

Amennyiben a támogatás részemre megállapításra került a jogorvoslati jogomról lemondok.

……

kérelmező

Esztár, …….év……hó…..…nap.

Jövedelemnyilatkozat

(h.pontban foglalt jogosultság esetén)

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	**B**	**C**
	Név (születési név)	**Születési helye, ideje (év, hó, nap)**	**Anyja neve**
1			
2			
3			
4			
5			

Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyek havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
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 jövedelem							

Dátum: 2026.....hó…….nap

..... kérelmező aláírása	..... a háztartás nagykorú tagjainak aláírása