

K É R E L E M

Aktív korúak ellátásának megállapítására

1. Személyes adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyes adatok:

Neve: -----

Születési neve: -----

Anyja neve: -----

Születési hely, év, hó, nap-----

Lakóhely: -----

Tartózkodási helye: -----

TAJ-szám: -----

Telefonszám:-----

Bankszámlaszám, pénzintézet neve: -----

1.2. A kérelmező családi állapota:

egyedülálló

házastársával/élettársával él együtt

1.3. A kérelmező

fogyatékosági támogatásban részesül

fogyatékosági támogatásban nem részesül

1.4 A kérelmező iskolai végzettsége

8 általánosnál kevesebb

8 általános

középiskolai érettségi

felsőfokú

1.5 A kérelmező szakképzettsége:

szakképzettséggel nem rendelkezik

szakképzettséggel rendelkezik

1.6 A házastárs/élettárs személyes adatai:

Neve: -----

Születési neve: -----

Anyja neve: -----

Születési helye, év, hó, nap: -----

Lakóhely: -----

Tartózkodási hely: -----

TAJ-száma: -----

1.7 A kérelmező házastársa/élettársa

fogyatékosági támogatásban részesül

fogyatékosági támogatásban nem részesül

1.8 kérelmezővel együtt élő, eltartott gyermekeinek száma összesen: fő

Név	Születési hely, év, hó, nap	18 évet betöltött személy esetén az oktatási int. megnev.	megjegyzés

2. Jövedelmi adatok

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

A jövedelem típusa	kérelmező	házastársa (élettársa)	gyermekei			
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelő, szellemi és más önálló tevékenységből származó						
Alkalmi munkavégzésből származó						

Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szoc. ellátások						
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
Egyéb jövedelem						
Összes jövedelem:						

3. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

3.1. Az aktív korúak ellátására való jogosultság megállapításának jogcíme:

3.1.1. **egészségkárosodott**

Jelölje aláhúzással, ha csatolta:

- a) a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatalt szakértői bizottságának érvényes és hatályos szakvéleményét vagy szakhatósági állásfoglalását;
- b) a Magyar Államkincstár területileg illetékes szervének 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) hatóság megnevezése és címe:

.....
.....
.....
.....

3.1.2. **állástalan**

Jelölje aláhúzással, ha csatolta:

- a) annak a munkaügyi központnak vagy kirendeltségének az igazolását, amely a munkanélküli járadékot, álláskeresési járadékot, álláskeresési segélyt, 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 alapfokú 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 csatolta 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 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:

.....
.....
.....

4. Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

4.1. **kérelmező:**

4.1.1. *életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),

4.1.2. keresőtevékenységet nem folytatok,

4.1.3. gyermekgondozási segélyben, illetve gyermeknevelési támogatásban nem részesülök,

4.1.4. közoktatási, illetőleg felsőoktatási intézményben nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat nem folytatok,

4.1.5. vállalom az elhelyezkedésem érdekében szükséges nyilvántartásba vételt és az állami foglalkoztatási szervvel való együttműködést,

4.1.6. vállalom az együttműködésre kijelölt szervvel való együttműködést;

4.2. **házastárs/élettárs:**

4.2.1. *életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),

4.2.2. a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.3. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a

szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a

NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján, valamint a Kincstár által vezetett egységes

szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján – ellenőrizheti.

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

Kelt:

kérelmező aláírása

nagykorú hozzátartozó aláírása