



TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS **ÁPOLÁSI DÍJAT KIEGÉSZÍTŐ TÁMOGATÁS**

Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális rászorultságtól függő pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 15/2022. (IV. 28.) önkormányzati rendelete alapján:

Jogosultsági feltételek:

Ápolási díjat kiegészítő támogatásra jogosult az az Önkormányzat közigazgatási területén lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen ott is élő személy, aki az Önkormányzat közigazgatási területén lakcímmel rendelkező és életvitelszerűen ott is élő tartósan gondozásra szoruló hozzátartozójára tekintettel az Szt. szerinti ápolási díjban, kiemelt ápolási díjban vagy emelt összegű ápolási díjban részesül és akinek a családjában az **egy főre jutó havi jövedelem a helyi jövedelemalap 300%-át nem haladja meg.**

Az ápolási díjat kiegészítő támogatás megállapítása iránti kérelemhez mellékelni kell a kormányhivatal által kiállított ápolási díjra való jogosultságot megállapító véglegessé vált döntést.

Az ápolási díjat kiegészítő támogatás 12 hónapra állapítható meg. Az ápolási díjat kiegészítő támogatás egy hónapra járó összege 15 000 Ft.

Az ápolási díjat kiegészítő támogatást a kérelem benyújtása hónapjának első napjától kell megállapítani.

Az ápolási díjat kiegészítő támogatásra való jogosultságot - amennyiben arra okot adó körülmény felmerül - a támogatás folyósításának időtartama alatt bármikor felül lehet vizsgálni.

Csatolandó mellékletek:

- a kérelmező és a családja rendszeres és nem rendszeres jövedelméről kiállított igazolások,
- vállalkozó, társas vállalkozás vezető tisztségviselője esetében, az állami adóhatóság által kiadott jövedelem-igazolás, valamint nyilatkozat (elsődlegesen könyvelő által kiállított) a le nem zárt adóév átlagos havi jövedelméről,
- nyilatkozat a kérelmező és családja, valamint az életvitelszerűen együttlakó személyek számáról, és családi állásáról,
- a 16. életévét betöltött gyermek esetén iskolalátogatási igazolás,
- saját jogon rendszeres jövedelemmel nem rendelkező kérelmező esetén a kormányhivatal 2 hónapnál nem régebbi igazolása arról, hogy a kérelmező regisztrált álláskereső, kivéve azt, akit a kormányhivatal állapota okán nem vesz nyilvántartásba,
- alkalmi munka esetén nyilatkozat, az alkalmi munkáért kapott díjazásról,
- kormányhivatal által kiállított ápolási díjra való jogosultságot megállapító véglegessé vált döntést

A kérelmet személyesen, meghatalmazott útján vagy az elektronikus ügyintézés és a bizalmi szolgáltatások általános szabályairól szóló 2015. évi CCXXII. törvényben meghatározott elektronikus formában (pl. <https://epapir.gov.hu/>) nyújthatja be. A személyes benyújtáskor személyi igazolványát, lakcímkártyáját és TAJ kártyáját, meghatalmazott esetén az eredeti meghatalmazást – ügyfélszolgálatunkon és honlapunkon elérhető – szíveskedjen magával hozni.

A kérelmet a Polgármesteri Hivatal:

- Szociális Főosztály Szociális Osztályán (1042 Budapest, Király u. 12-14.; telefon: 06-1-231-3178) ügyfélfogadási időben,
- postai és a fent említett szabályok szerinti elektronikus úton lehet benyújtani.

Ügyfélfogadás:	Hétfő:	14 ^h - 18 ^h - ig.
	Szerda:	10 ^h - 17 ^h -ig.
	Péntek:	8 ^h - 12.30 ^h -ig.

Az eljárás költség- és illetékmentes.

ÁPOLÁSI DÍJAT KIEGÉSZÍTŐ TÁMOGATÁS KÉRELEM ÉS JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Alulírott, kérem szíveskedjenek részemre ápolási díjat kiegészítő támogatást megállapítani.

1. A kérelmező adatai:

	Kérelmező
Név:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):	
Állampolgársága:	
Idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):	<input type="checkbox"/> szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy <input type="checkbox"/> EU kék kártyával rendelkező, vagy <input type="checkbox"/> bevándorolt / letelepedett, vagy <input type="checkbox"/> menekült / oltalmazott/hontalan.
Családi állapota:	<input type="checkbox"/> nőtlen / hajadon <input type="checkbox"/> férjes / nős <input type="checkbox"/> elvált <input type="checkbox"/> özvegy
Élettársi kapcsolatban él?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Házastársával / élettársával egy lakásban él?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Házastársával / élettársával közös bejelentett lakóhellyel rendelkeznek?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Bejelentett lakóhely:	
Bejelentett tartózkodási hely:	

Lakcímkártya száma:	
Életvitelszerűen hol tartózkodik?	<input type="checkbox"/> lakóhelyemen <input type="checkbox"/> tartózkodási helyemen <input type="checkbox"/> egyéb címen:
Telefonos elérhetőség:	
Elektronikus elérhetőség (e-mail cím):	
Támogatás folyósítási adatai:	<input type="checkbox"/> postai úton kérem, az alábbi címre:
	<input type="checkbox"/> az alábbi folyószámlára kérem utalni:
Keresőtevékenységre vonatkozó adatok:	<input type="checkbox"/> folytatok, <input type="checkbox"/> nem folytatok <input type="checkbox"/> felsőoktatási intézmény nappali képzésben résztvevő hallgatója vagyok <input type="checkbox"/> nappali tagozaton középiskolai tanulmányokat folytatok
Rendszeres pénzellátásban:	<input type="checkbox"/> nem részesülök <input type="checkbox"/> részesülök, melynek típusa havi összege:
Az ápolási tevékenységet az alábbi helyen végzem:	<input type="checkbox"/> lakóhelyemen, <input type="checkbox"/> tartózkodási helyemen <input type="checkbox"/> az ápolat személy lakóhelyén <input type="checkbox"/> az ápolat személy tartózkodási helyén

2. Az ápoltság adatai:

	Kérelmező
Név:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):	
Bejelentett lakóhely:	
Bejelentett tartózkodási hely:	
Lakcímkártya száma:	
Életvitelszerűen hol tartózkodik?	<input type="checkbox"/> lakóhelyemen <input type="checkbox"/> tartózkodási helyemen <input type="checkbox"/> egyéb címen:
Ha az ápoltság személy nem cselekvőképés, a törvényes képviselő neve, és címe:	
Az ápoltság személy:	<input type="checkbox"/> nappali szociális intézményi ellátásban részesül, <input type="checkbox"/> felsőoktatási intézmény nappali képzésben résztvevő hallgatója. <input type="checkbox"/> felsőoktatási intézmény nappali képzésben résztvevő hallgatója és az intézmény látogatása csak az ápolást végző személy rendszeres közreműködésével valósítható meg
Az ápoltság személy öröklési szerződéssel rendelkezik?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Az ápoltság személy életjáradéki szerződéssel rendelkezik?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem
Az ápoltság személy tartási szerződéssel rendelkezik?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

3. A kérelmezővel (ápolóval) egy lakásban élő személyek adatai (a kérelmezőn kívül):

Név (születési név)	Rokoni kapcsolata kérelmezővel	Születési hely, idő	Foglalkozás, nyugdíjfolyósítási törzsszám	Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ szám)

4. A szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján megállapított ápolási díj adatai:

Ápolási díjban részesülő neve:	Ápolt neve:	Ápolási díj mértéke:	Kormányhivatal által kiállított ápolási díjra való jogosultságot megállapító véglegessé vált döntést:

5. A kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmeinek részletes adatai: a havi rendszerességgel járó – nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből származó – jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelmét, a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát kell feltüntetni:

Jövedelem típusa	Kérelmező	Kérelmező házastársa vagy élettársa	Egyéb személyek (pl.: gyermek) neve, jövedelme			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
közfoglalkoztatásból származó						
2. Alkalmi munkából származó						
3. Táppénz						
4. Gyermek ellátásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, csecsemőgondozási díj)						
5. Gyermektartásdíj						
6. Családi pótlék						
7. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
8. Járási hivatal által folyósított ellátások (aktív korúak ellátása, ápolási díj, időskorúak járadéka)						
9. Munkaügyi szerv által folyósított ellátások (különösen: álláskeresői ellátások, NYES ...stb.)						
10. A megélhetést biztosító egyéb források (diákmunka, ösztöndíj, tanulói/hallgatói jogviszonyban állók ellátása, ...stb.) Megnevezése:						
11. Más személytől (rokon, ismerős) kapott támogatás forintban kifejezett összege						
12. Összes jövedelem						
13. Nettó jövedelmet csökkentő tényező (a megfizetett tartásdíj összege)						

A kérelem benyújtását megelőző havi egy főre jutó családi nettó jövedelem

..... Ft

(Az összes jövedelem összeadása után kapott összeg, osztva az együtt élők számával)

6. A kérelmező és családja lakása, illetve a tulajdonában álló egyéb vagyon havi fenntartási költségeinek összege:

Költség típusa:	A kérelem benyújtását megelőző hónapban – vízdíj esetén kéthavonta – kifizetett összeg:	A hátralék összege:
Villanyszámla:		
Gázdíj:		
Víz- és csatornadíj:		
Távfűtés díja:		
Lakásbérleti díj:		
Közös költség:		
Hiteltörlesztés:		
Biztosítások díja (gépkocsi, lakás stb.):		
Vagyonhoz kapcsolódó adóteher (gépkocsi, üdülő stb.):		
Egyéb:		

- A fenti költségek kifizetését jövedelemem (családom jövedelme) fedezi.
- Nappali tagozaton tanulok, lakhatásomat szüleim (nagyzüleim) biztosítják.
- A lakásfenntartás költségeit jövedelemem részben fedezi, a fennmaradóFt összeget más személy (rokon, ismerős, általam lakott lakás tulajdonosa) fizette ki.
- Nem fizetek rezsit, a lakásfenntartás költségeit helyettem más személy (rokon, ismerős, általam lakott lakás tulajdonosa) fizette ki.
- A fenti költségek kifizetését tartalékaimból oldottam meg.

7. A kérelmező jelenlegi lakhatási körülményei:

A lakásban tartózkodás jogcíme:

- önkormányzati lakás bérlője
- más személy tulajdonában álló lakás bérlője
- más személy tulajdonában álló lakás szívességi használója
- a kérelmező vagy vele élő családtag tulajdonában álló lakás lakója

A lakás komfortfokozata:

- összkomfortos
 komfortos
 félkomfortos

- komfort nélküli
 szükséglakás

A lakás nagysága:m²

Szobák száma:

A lakásban élő személyek száma:

A kérelmező a tulajdonában álló ingatlant:

- hasznosítja (bérbe adja)
 nem hasznosítja
 nincs ingatlan tulajdonom

Amennyiben a társadalombiztosítási vagy családtámogatási ellátásról, járási hivatal vagy munkaügyi szerv által folyósított ellátásról, illetve annak összegéről szóló igazolást nem csatolta, az ezen ellátás(oka)t folyósító, a hivatal által adatszolgáltatási kérelemmel megkereshető szerv(ek) pontos megnevezése és címe:

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

Alulírott

..... szám alatti lakos, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek és hozzájárulok ahhoz, hogy a Szociális Osztály a szociális igazgatási eljárás során felhasználja, továbbá nyilvántartásban rögzítse, azok hitelességének ellenőrzéséhez más hatóságokat megkeressen, valamint a kérelem teljesítéséhez szükséges természetes és jogi személyek részére továbbadja.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról 15 napon belül értesítem az ellátást megállapító Önkormányzatot.

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 és a NEAK hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján, valamint a Magyar Államkincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján – ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy a tényállás tisztázása érdekében, a hivatal az adatok valódiságát környezettanulmány elvégzésével ellenőrizheti.

Tudomásul veszem, hogy az eljárás során bármely határidő elmulasztása esetén mulasztásomat csak igazolási kérelem benyújtásával igazolhatom, mellyel egyidejűleg pótolnom kell az elmulasztott cselekményt. Az igazolási kérelmet az elmulasztott határnaptól, akadályoztatásom esetén az akadály megszűnésétől számított 8 napon belül kell benyújtanom, melynek elfogadásáról az első fokú hatóság dönt. Kérelmemhez mellékelnem kell a mulasztást igazoló iratot, dokumentumot.

Tudomásul veszem, hogy a hatóság megtévesztése, a döntéshozatal indokolatlan késleltetése esetén eljárási bírság kiszabásának van helye, továbbá tudomásul veszem, hogy valótlán adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást jogszabályban meghatározott kamattal megemelt összegben vissza kell térítenem.

Nyilatkozom, hogy az Adatkezelési tájékoztató tartalmát elolvastam, megértettem, és elfogadom. Az Adatkezelési tájékoztató hozzáférhető Budapest Főváros IV. kerület Újpest Önkormányzat Polgármesteri Hivatalában, valamint a www.ujpest.hu weboldalon.

Budapest, 20..... év hó nap

.....
Kérelmező aláírása

.....
Meghatalmazott vagy törvényes képviselő
aláírása