

KÉRELEM
Gyermekek otthongondozási díjában részesülő kiegészítő támogatása

1. Adatok:

Kérelmező neve (születési név is, ha eltér): _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Telefonszám: _____

E-mail: _____

Bankszámlaszáma: _____

Állampolgárság: _____

Családi állapot (a megfelelő rész megjelölendő):

házastársi/élettársi kapcsolatban él hajadon/nőtlen elvált özvegy

házastársától /élettársától külön él

Lakóhely címe: _____

Tartózkodási hely címe: _____

Kijelentem, hogy életvitelszerűen élek (a megfelelő rész megjelölendő):

lakóhelyemen tartózkodási helyemen

2. A támogatás igénylésének indoka:

3. A kérelmezőre, valamint a kérelmezővel egy háztartásban élő családtagokra vonatkozó személyes és jövedelmi adatok:

| | Név (ha eltérő, születési neve is) | Anyja neve | Születés helye, ideje (év, hó, nap) | Társadalom- biztosítási Azonosító Jele | Jövedelem típusa* | Összege** |
|------|---|-------------------|--|---|--------------------------|------------------|
| 3.1. | | | | | | |
| 3.2. | | | | | | |
| 3.3. | | | | | | |
| 3.4. | | | | | | |
| 3.5. | | | | | | |
| 3.6. | | | | | | |

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

* *Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó, társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó, táppénz, nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás, a gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: csecsemőgondozási díj (CSED), gyermekgondozási díj (GYED), gyermekgondozást segítő ellátás (GYES), gyermeknevelési támogatás (GYET), családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás), Önkormányzat, kormányhivatal által folyósított ellátások, egyéb jövedelem*

** *A kérelemhez mellékelni kell a jövedelem igazolására szolgáló dokumentumokat*

4. Nyilatkozatok:

- **Tudomásul veszem**, hogy személyes adataim kezelése az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete („GDPR”) 6. cikk 1.) bekezdés a) pontja szerinti önkéntes hozzájárulás alapján történik.
- **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.
- **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy
 - a) *életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
 - b) a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
 - c) a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
 - d) a gyermekek otthongondozási díjában részesülő kiegészítő támogatása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

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

Gyenesdiás, 20__ év _____ hó _____ nap

**Kérelmező/
kérelmező törvényes képviselőjének
aláírása**

5. Csatolandó melléletek:

| Megnevezés | Csatolva* |
|---|------------------|
| jövedelemigazolás, mind a kérelmezőre, mind pedig a vele egy háztartásban élő családtagokra, az összes típusú jövedelemre vonatkozóan | |
| lakcímkártya, személyi igazolvány és TAJ kártya bemutatása a kérelmezőre és a vele egy háztartásban élőkre vonatkozóan | - |
| a fogyatékosági támogatás megállapítása tárgyában hozott végleges döntés | |
| a GYOD megállapítása tárgyában hozott végleges döntés | |

(* az oszlopot az ügyintéző tölti ki)