

K É R E L E M
szociális zöldterület-gondozási szolgáltatás igénybevételére

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

- 1.1. Neve:
- 1.2. Születési neve:
- 1.3. Anyja neve:
- 1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):
- 1.5. Lakóhelye:
- 1.6. Tartózkodási helye:
- 1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.8. Telefonszám (nem kötelező megadni).....

A szolgáltatással érintett közterület nagysága:

Árok takarítás esetén hosszúság:..... m, szélesség: m

Sövényvágás esetén hosszúság: m, magasság: m

Zöldterület karbantartás esetén: m²

2. A kérelem indokolása:

.....

.....

3. A kérelmező és vele közös háztartásban élők jövedelmére vonatkozó adatok:

3.1. A kérelmező családi körülménye:

3.1.1. egyedül élő,

3.1.2. nem egyedül élő.

3.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

3.2.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: fő.

	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése
1.				
2.				
3.				

¹ Kiegészítette: 19/2016. (VII. 1.) önkormányzati rendelet 2. §. Hatályos: 2016. július 4-től.

3.3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:						
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7.	Egyéb jövedelem						
8.	Összes jövedelem						

4. Nyilatkozatok

4.1. Kijelentem, hogy

4.1.1.* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),

4.1.2. a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

4.1.3. a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

4.2. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

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

Alulírott hozzájárulok, hogy személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Kelt: Hatvan,

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársának/élettársának

aláírása

Nyilatkozat

Alulírott ,
Hatvan,..... szám alatti lakos, büntetőjogi
felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy velem egy háztartásban élő, a zöldterület
gondozására képes hozzátartozóm nincs.

Hatvan,

.....
kérelmező aláírása

**Az eljárás lefolytatásához szükséges dokumentumok:
(szociális zöldterület-gondozási szolgáltatás)**

Egyedülálló esetén:

személyi igazolvány,
lakcímkártya,
jövedelemigazolás:

munkaviszony esetén, az elmúlt hónap nettó átlagkeresetéről munkáltatói igazolás
vállalkozó esetén a NAV által kiállított igazolás az elmúlt évi jövedelemről,
igazolás az egyén rendszeres pénzbéli ellátásairól (pl. a Nyugdíjbiztosítási
Főigazgatóság Nyugdíjfolyósító Igazgatósága által az év január hónapjában
megküldött értesítője stb.).

Házás,- élettársi közösségben élők esetén, a fentiekén kívül:

a családtag jövedelemigazolása/i:

munkaviszony esetén, az elmúlt hónap nettó átlagkeresetéről munkáltatói igazolás,
vállalkozó esetén a NAV által kiállított igazolás az elmúlt évi jövedelemről,
igazolás az egyén rendszeres pénzbéli ellátásairól (pl. a Nyugdíjbiztosítási
Főigazgatóság Nyugdíjfolyósító Igazgatósága által az év január hónapjában
megküldött értesítője stb.).

- Krónikus vagy szervi betegség igazolása: szakorvos vagy házi orvos által kiadott igazolással.
- Mozgáskorlátozottság igazolása: a kérelmező vagy a vele közös háztartásban élő mozgáskorlátozott személy parkolási igazolványának bemutatása.
- Súlyos fogyatékoság igazolása: a Magyar Államkincstár fogyatékosági támogatást megállapító határozata.

**AMENNYIBEN A KÉRELMEZŐ NEM SZEMÉLYESEN JÁR EL ÜGYÉBEN,
MEGHATALMAZÁS SZÜKSÉGES!**