**Benyújtható: Kiskőrösi Polgármesteri Hivatal Ügyfélfogadás rendje:**

 **6200 Kiskőrös, Petőfi Sándor tér 1. Hétfő: 8,00-12,00, 12,30-16,30**

**földszint 3. számú iroda Kedd: - -**

**Telefon: 78/513-120/225 mellék Szerda: 8,00-12,00, 12,30-18,00**

 **Fax: 78/513-129 Csütörtök: - 12,30-16,30**

**E-mail:polgarmesterihivatal@kiskoros.hu Péntek: 8,00-12,00 -**

**K É R E L E M**

**települési támogatás megállapításához**

**A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

Név:…………………………………………………………………………………….

Születési név: …………………………………………………………………………..

Anyja neve: …………………………………………………………………………….

Születési helye: …………………………………………………………………………

Születési idő: ………….év ………………………….hó …………………………..nap

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□ □□□ □□□

Lakóhelye: □□□□ irányítószám ………………………………………….település

……………………utca/út/tér ………házszám …… épület/lépcsőház ……..emelet,ajtó

Tartózkodási helye: □□□□ irányítószám:………………………………... település

……………………utca/út/tér ………házszám …….. épület/lépcsőház …… emelet,ajtó

*(Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni)*

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek.

*(Megfelelő rész aláhúzandó)*

Telefonszám: (nem kötelező megadni): ……………………………………………………

Állampolgársága:……………………………………………………………………………

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén):

⁭szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező

⁭EU kék kártyával rendelkező

⁭bevándorolt/letelepedett, vagy

⁭menekült/oltalmazott/hontalan

*( Kérjük X-el jelölje a megfelelő választ)*

Családi állapota:

⁭egyedülálló (nőtlen/hajadon)

⁭házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával él együtt

⁭házastársától külön élő

⁭elvált

⁭özvegy

*( Kérjük X-el jelölje a megfelelő választ)*

Lakás jellege:

 ⁭családi ház, ⁭társasházi öröklakás, ⁭önkormányzati bérlakás, ⁭tanya, ⁭egyéb: ………………………………….. *( Kérjük X-el jelölje a megfelelő választ)*

A lakáshasználat jogcíme:

⁭tulajdonos, ⁭résztulajdonos, ⁭családtag, ⁭bérlő (főbérlő, társbérlő, ⁭szívességi használó, ⁭jogcím nélküli használó, ⁭egyéb:…………………………*( Kérjük X-el jelölje a megfelelő választ)*

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

A települési támogatás megállapítását

⁭gyógyszerkiadások viseléséhez,

⁭szociális rászorultság alapján étkeztetéshez való hozzájáruláshoz kérem.

*( Kérjük X-el jelölje a megfelelő választ)*

A települési támogatás igénylésének indokai:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Kérem, hogy a részemre megállapított települési támogatás összegét:

⁭ postai úton, (lakcímre, tartózkodási helyre)

⁭ pénzintézeten keresztül………………………………………………..……pénzintézet neve

 …………………………………………………………….…………...fizetési számlaszámra

 ⁭intézmény részére postai úton ……………………………………………………………név

………………………………………………………………………………………………cím

⁭intézmény:…………………….…………………………………………………………...név

……………………………………………..……fizetési számlaszámára átutalni szíveskedjen.

*( Kérjük X-el jelölje a megfelelő választ)*

Kelt: ………..év………………………………..hó………….nap

 ……………………………………………….

 kérelmező, vagy törvényes képviselő aláírása

 ……………………………………

 személyazonosító igazolvány száma

# JÖVEDELEMNYILATKOZAT

**A kérelmező személyes adatai:**

1. Név: .....................................................................................................................................

2. Születési név: ......................................................................................................................

3. Anyja neve: .........................................................................................................................

4. Születési hely, idő: ..............................................................................................................

5. Lakóhely: ............................................................................................................................

 6. Tartózkodási hely: ..............................................................................................................

 *(itt azt a lakcímet kell megjelölni, ahol a kérelmező életvitelszerűen tartózkodik)*

7. Társadalombiztosítási azonosító jele:……………………………

 8. Ha a kérelmező nem cselekvő képes, a törvényes képviselő neve:………….......................

 9. A törvényes képviselő lakcíme:…………………………....................................................

 10. Telefonszám (nem kötelező megadni): ...............................................................................

11. A kérelmezővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma:………………..…fő

12. A 11. pontban szereplő közeli hozzátartozók neve, születési adatai, rokonsági fok megjelölésével.

1. Név:……………………………………….anyja neve:…………………………………

Szül.hely, idő:…………………………………………………………………………

Kérelmezővel való rokoni kapcsolat:………………………..……………………..

1. Név:……………………………………….anyja neve:…………………………………

Szül.hely, idő:…………………………………………………………………………

Kérelmezővel való rokoni kapcsolat:….……………………………………………….

1. Név:……………………………………….anyja neve:…………………………............

Szül.hely, idő:…………………………………………………………………...……....

Kérelmezővel való rokoni kapcsolat:…………………………………………..………

1. Név:……………………………………….anyja neve:…………………………………

Szül.hely, idő:…………………………………………………………………..……….

Kérelmezővel való rokoni kapcsolat:……………………………………….…………

1. Név:……………………………………….anyja neve:………………………..……….

Szül.hely, idő:…………………………………………………………………..…….....

Kérelmezővel való rokoni kapcsolat:………..………………………………….………

1. Név:……………………………………….anyja neve:…………………………..…….

Szül.hely, idő:……………………………………………………………………..….....

Kérelmezővel való rokoni kapcsolat:…………………………………………….……

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A jövedelem típusa** | **Kérelmező jövedelme** |  **Közeli hozzátartozók jövedelme** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | **Összesen** |
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származóebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Összes jövedelem** |  |  |  |  |  |  |  |  |

A családban az egy főre számított havi jövedelem: …………………………Ft/fő

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

A jövedelemről a kérelemhez mellékeltem a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság útján – ellenőrizheti.

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

Kelt: …………év……………………hó………..nap

 …………………………………………………

 kérelmező, vagy törvényes képviselőjének aláírása

 …………………………………………..

 személyazonosító igazolvány száma

**VAGYONNYILATKOZAT**

**I. A kérelmező személyes adatai**

Neve: ............................................................................................................................................

Születési neve: ..............................................................................................................................

Anyja neve: .................................................................................................................................

Születési hely, év, hó, nap: ...........................................................................................................

Lakóhely: .....................................................................................................................................

Tartózkodási hely: .......................................................................................................................

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .........................................................................................

**II. A kérelmező és a vele együtt élő közeli hozzátartozójának vagyona**

***A. Ingatlanok***

1. Lakástulajdon és lakótelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ................. város/község ................... út/utca.................... hsz. alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ..........................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények: ………………………………………….

(pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

2. Üdülőtulajdon és üdülőtelek-tulajdon (vagy állandó, illetve tartós használat): címe: ....................... város/község .................................. út/utca .................... hsz., alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ...................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények: ………………………………………….

(pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

3. Egyéb, nem lakás céljára szolgáló épület- vagy épületrész tulajdon (vagy állandó használat): megnevezése (zártkerti építmény, műhely, üzlet, műterem, rendelő, garázs),: ............................ címe: ...................................... város/község........................... út/utca .................... hsz., alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ................., a szerzés ideje: ................ év.

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények: ………………………………………….

(pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

4. Termőföldtulajdon (vagy állandó használat): megnevezése: ......................................... címe: ........................................ város/község .............................. út/utca .................... hsz., (pontos cím hiányában ………………………. helyrajzi szám), alapterülete: ........... m2, tulajdoni hányad: ...................., a szerzés ideje: ................ év

Becsült forgalmi érték:\* .......................................... Ft

Az ingatlan-nyilvántartásba az ingatlanra vonatkozóan bejegyzett terhek, korlátolt dologi jogok, vagyoni értékű jogok vagy feljegyzett tények: ………………………………………….

(pl. haszonélvezet, jelzálogjog, elidegenítési és terhelési tilalom, használati jogok, szolgalom).

***B. Egyéb vagyontárgyak***

Gépjármű adatai: '

*a)* személygépkocsi: ......................................... típus .................. rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .............................................................

Becsült forgalmi érték:\*\* .......................................... Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok: ……………………………………………………………(pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog). A gépjárművet mozgáskorlátozottságra tekintetel tartják fenn:

igen nem *(a megfelelő aláhúzandó)*

*b)* tehergépjármű, autóbusz, motorkerékpár, vízi- vagy egyéb jármű: .............................. típus .................. rendszám

a szerzés ideje, valamint a gyártás éve: .............................................................

Becsült forgalmi érték:\*\* .......................................... Ft

Gépjárműre bejegyzett terhek, gépjárművet terhelő vagyoni értékű jogok: ……………………………………………………………(pl. elidegenítési és terhelési tilalom, bejegyzett üzemben tartói jog).

**III. Nyilatkozatok**

1. Felelősségem tudatában kijelentem *[a megfelelő aláhúzandó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő],* hogy
2. fizetési számlával nem rendelkezem, vagy
3. az alábbi fizetési számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):
* Pénzforgalmi szolgáltató neve: ……………………………………………………..

fizetési számla száma: ……………………………………………………………

fizetési számlán kezelt összeg: …………………………………………………...

* Pénzforgalmi szolgáltató neve: ……………………………………………………..

fizetési számla száma: ……………………………………………………………

fizetési számlán kezelt összeg: …………………………………………………...

* Pénzforgalmi szolgáltató neve: ……………………………………………………..

fizetési számla száma: ……………………………………………………………

fizetési számlán kezelt összeg: …………………………………………………...

* Pénzforgalmi szolgáltató neve: ……………………………………………………..

fizetési számla száma: ……………………………………………………………

fizetési számlán kezelt összeg: …………………………………………………...

1. Felelősségem tudatában kijelentem *[a megfelelő aláhúzandó, és a b) pont szerinti esetben kitöltendő],* hogy a velem együttélő közeli hozzátartozóm
2. fizetési számlával nem rendelkezem, vagy
3. az alábbi fizetési számlával rendelkezem (valamennyi megjelölendő):
* Pénzforgalmi szolgáltató neve: ……………………………………………………..

fizetési számla száma: ……………………………………………………………

fizetési számlán kezelt összeg: …………………………………………………...

* Pénzforgalmi szolgáltató neve: ……………………………………………………..

fizetési számla száma: ……………………………………………………………

fizetési számlán kezelt összeg: …………………………………………………...

* Pénzforgalmi szolgáltató neve: ……………………………………………………..

fizetési számla száma: ……………………………………………………………

fizetési számlán kezelt összeg: …………………………………………………...

* Pénzforgalmi szolgáltató neve: ……………………………………………………..

fizetési számla száma: ……………………………………………………………

fizetési számlán kezelt összeg: …………………………………………………...

1. Tudomásul veszem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeinek megállapítása érdekében a hatóság a fentiekben megjelölt pénzforgalmi szolgáltató felé megkereséssel élhet a fizetési számlán kezelt összeg tekintetében.
2. Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléshez.

Kelt: .......... év .............................. hó ............ nap

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

aláírás

*Megjegyzés:*

A vagyoni helyzet vizsgálatakor nem kell figyelembe venni az életvitelszerűen lakott ingatlan eladása, valamint az életvitelszerűen lakott ingatlanon fennálló vagyoni értékű jog átruházása esetén az eladott ingatlan, illetve átruházott vagyoni értékű jog ellenértékeként a fizetési számlára befizetett összeget.

Ha a kérelmező vagy a vele együtt élő közeli hozzátartozója bármely vagyontárgyból egynél többel rendelkezik, akkor a vagyonnyilatkozat megfelelő pontját a vagyontárgyak számával egyezően kell kitölteni. Ha a vagyonnyilatkozatban feltüntetett vagyon nem a Magyarország területén van, a forgalmi értéket a vagyon helye szerinti állam hivatalos pénznemében is fel kell tüntetni.

\* Becsült forgalmi értékként az ingatlannak a településen szokásos forgalmi értékét kell feltüntetni.

\*\* Becsült forgalmi értékként a gépjármű kora és állapota szerinti értéket kell feltüntetni.

**TÁJÉKOZTATÓ A KÉRELEM KITÖLTÉSÉHEZ**

**Család***:* egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége */A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 4. § (1) bekezdés c) pontja/*

**Közeli hozzátartozó***:*

* a házastárs, az élettárs,
* a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi szülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),
* korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
* a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a db) vagy dc) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér */Szt. 4. § (1) bekezdés d) pontjának da), db), dc), dd) alpontja/*

**Egyedülélő*:*** az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik, /Szt. 4. § (1) bekezdés e) pontja/

**Egyedülálló**: az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van. */Szt. 4. § (1) bekezdés l) pontja/*

**Háztartás:** az egylakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége. */Szt. 4. § (1) bekezdés f) pontja/*

**Jövedelem**: az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett

a személyi jövedelemadóról szóló 1995. évi CXVII. (a továbbiakban: Szjatv) törvény szerint meghatározott, belföldről vagy külföldről származó - megszerzett - vagyoni érték (bevétel), ideértve a Szjatv. 27. § (1) bekezdés b) pontjában meghatározott bevételt, valamint a Szjatv. 1. számú melléklete szerinti adómentes bevételt, és

azon bevétel, amely után az egyszerűsített vállalkozói adóról szóló törvény, a kisadózó vállalkozások tételes adójáról és a kisvállalati adóról szóló törvény vagy az egyszerűsített közteherviselési hozzájárulásról szóló törvény szerint adót, illetve hozzájárulást kell fizetni. */Szt. 4. § (1) bekezdés a) pontjának aa)-ab) alpontja/*

**Befizetési kötelezettségnek minősül** a személyi jövedelemadó, az egyszerűsített vállalkozói adó, a magánszemélyt terhelő egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás, egészségbiztosítási hozzájárulás és járulék, egészségügyi szolgáltatási járulék, nyugdíjjárulék, nyugdíjbiztosítási járulék, magán-nyugdíjpénztári tagdíj és munkavállalói járulék. */Szt. 4. § (1c) bekezdése/*

**Elismert költségnek minősül** a személyi jövedelemadóról szóló törvényben elismert költség, valamint a fizetett tartásdíj. Ha a magánszemély az egyszerűsített vállalkozói adó vagy egyszerűsített közteherviselési hozzájárulás alapjául szolgáló bevételt szerez, a bevétel csökkenthető a személyi jövedelemadóról szóló törvény szerint elismert költségnek minősülő igazolt kiadásokkal, ennek hiányában a bevétel 40 %-ával.

Ha a mezőgazdasági őstermelő adóévi őstermeléséből származó bevétele nem több a kistermelés értékhatáránál (illetve ha részére támogatást folyósítottak, annak a folyósított támogatással növelt összegénél), akkor a bevétel csökkenthető az igazolt költségekkel, továbbá a bevétel 40 %-ának megfelelő összeggel, vagy a bevétel 85 %-ának, illetőleg állattenyésztés esetén 94 %-ának megfelelő összeggel. */Szt. 4. § (1b) bekezdése/*

**Jövedelmi adatok alatt a havi nettó jövedelmet kell érteni**. A nettó jövedelem kiszámításakor a bevételt és az elismert költségekkel és a befizetési kötelezettséggel csökkentett összegben kell feltüntetni.

**Nem minősül jövedelemnek:**

1. rendkívüli települési támogatás, a lakásfenntartási támogatás, az adósságcsökkentési támogatás, valamint a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez, gyógyszerkiadások viseléséhez és a lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralékot felhalmozó személyek részére nyújtott települési támogatás,
2. a rendkívüli gyermekvédelmi támogatás, a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi 31. törvény (a továbbiakban: Gyvt.) 20/A. §-a szerinti támogatás, a Gyvt. 20/B. §-ának (4)-(5) bekezdése szerinti pótlék, a nevelőszülők számára fizetett nevelési díj és külön ellátmány,
3. az anyasági támogatás,
4. a tizenharmadik havi nyugdíj és szépkorúak jubileumi juttatása,
5. a személyes gondoskodásért fizetendő személyi térítési díj megállapítása kivételével a súlyos mozgáskorlátozott személyek pénzbeli közlekedési kedvezményei, a vakok személyi járadéka és a fogyatékossági támogatás,
6. a fogadó szervezet által az önkéntesnek külön törvény alapján biztosított juttatás,
7. az alkalmi munkavállalói könyvvel történő munkavégzésnek, az egyszerűsített foglalkoztatásról szóló törvény alapján történő munkavégzésnek, valamint természetes személyek között az adórendszeren kívüli keresettel járó foglalkoztatásra vonatkozó rendelkezések alapján háztartási munkára létesített munkavégzésre irányuló jogviszony keretében történő munkavégzésnek (a továbbiakban: háztartási munka) a havi ellenértéke,
8. házi segítségnyújtás keretében társadalmi gondozásért kapott tiszteletdíj,
9. az energiafelhasználáshoz nyújtott támogatás,
10. a szociális szövetkezet (ide nem értve az iskolaszövetkezetet) tagja által a szövetkezetben végzett tevékenység ellenértékeként megszerzett, a személyi jövedelemadóról szóló törvény alapján adómentes bevétel,
11. az életvitelszerűen lakott ingatlan eladása, valamint az életvitelszerűen ingatlanon fennálló vagyoni értékű jog átruházása esetén eladott ingatlan, illetve átruházott vagyoni értékű jog ellenértékének azon része, amelyből az eladást vagy átruházást követő egy éven belül az eladó vagy átruházó saját, vagy közeli hozzátartozója életvitelszerű, tényleges lakhatásának célját szolgáló ingatlan vagy vagyoni értékű jog vásárlására kerül sor,
12. az elengedett tartozás, illetve megszűnt kötelezettség, ha a tartozás elengedésére vagy a kötelezettség megszűnésére a természetes személyek adósságrendezési eljárásában, továbbá közüzemi szolgáltatás szolgáltatója, illetve pénzügyi intézmény által, az adós megélhetését veszélyeztető szociális helyzete miatt került sor. */Szt. 4. § (1a) bekezdés 1)-12) pontja/*

**A jogosultság megállapításakor**

* a havi rendszerességgel járó - nem vállalkozásból, illetve őstermelői tevékenységből (a továbbiakban együtt: vállalkozás) 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 figyelembe venni, azzal, hogy a b) pont szerinti számításnál azon hónapoknál, amelyek adóbevallással már lezárt időszakra esnek, a jövedelmet a bevallott éves jövedelemnek e hónapokkal arányos összegében kell beszámítani. */Szt. 10. § (2) bekezdés a) és b) pontja/*

 Ha a vállalkozási tevékenység megkezdésétől eltelt időtartam nem éri el a 12 hónapot, akkor az egyhavi átlagos jövedelmet a vállalkozási tevékenység időtartama alapján kell kiszámítani.

*/Szt. 10. § (3) bekezdés/*

**A jövedelemszámításnál figyelmen kívül kell hagyni:**

* a kérelem benyújtását megelőzően megszűnt havi rendszeres jövedelmet,
* a vállalkozásból származó jövedelmet, feltéve, hogy a vállalkozási tevékenység megszűnt,
* a közfoglalkoztatásból származó havi jövedelemnek a foglalkoztatást helyettesítő támogatás összegét meghaladó részét. */Szt. 10. § (4) bekezdés a)-c) pontja/*

A vállalkozási tevékenység akkor tekinthető megszűntnek, ha az egyéni vállalkozói tevékenység az egyéni vállalkozóról szóló törvényben meghatározottak szerint megszűnt, az őstermelői igazolványt visszaadták vagy visszavonták, illetőleg a társas vállalkozást vagy az egyéni céget törölték a cégjegyzékből. /*Szt. 10. § (5) bekezdés/*

**A kérelemhez csatolni kell:**

***(A nyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot, vagy annak másolatát)***

* **nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátás esetén: a Magyar Államkincstár Nyugdíjfolyósító Igazgatóságtól év elején kapott tájékoztatót a folyósított ellátás típusáról, az ellátás összegéről valamint a kérelem beadását megelőző egy havi postai szelvényt, vagy pénzforgalmi szolgáltatótól a fizetési számlát (amennyiben számlára utalják az összeget).**
* **munkaviszonnyal rendelkező esetében a munkáltató által kiadott igazolást a kérelem beadását megelőző egy havi nettó keresetről.**
* **gyógyszerkiadások viseléséhez kért támogatás esetén a háziorvos vagy szakorvos által a gyógyszer-szükségletről kiállított igazolás alapján a gyógyszertári igazolást.**