*10. melléklet a 3/2020.(I.31.) önkormányzati rendelethez*

# KÉRELEM

**IDŐSKORÚAK TÁMOGATÁSÁHOZ**

1. **A kérelmező személyére vonatkozó adatok:**

**Neve: …………………………………………………………………………………………**

**Születési neve: ……………………………………………………………………………….**

**Születési helye, ideje (év, hó, nap):………………………………………………………….**

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

**Lakóhelye: …………………………………………………………………………………...**

**Tartózkodási helye:………………………………………………………………………….**

**TAJ száma:…………………………………Állampolgársága: ………….……………….**

**Telefonszám (megadása nem kötelező): …………………………………………………...**

**Jövedelem típusa: …………………………………… Összege: …………………….Ft**

**Kijelentem, hogy életvitelszerűen:**

o lakóhelyemen o tartózkodási helyemen

élek.

(Ezt a nyilatkozatot akkor kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakóhellyel és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

1. **Kérem, az időskorúak támogatásának összegét részemre** o banki utalással

o postai lakcímre

kifizetni.

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

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

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .................................................................................

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

***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni) **lemondok \* / nem mondok le \***

**Dunaföldvár, 2024. …………hó ……nap**

……………………………………….

**Kérelmező aláírása**

**Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez**

**Időskorúak támogatására jogosult az a személy, aki:**

* Dunaföldváron bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkezik és életvitelszerűen Dunaföldváron él,
* 65. életévét a kérelem benyújtásakor betöltötte és
* akinek nyugdíja, vagy nyugdíjszerű ellátása nem haladja meg a **199.500.- Ft-**ot.

**Vagyonvizsgálat nincs.**

**A kérelemhez csatolandó dokumentumok:**

* **a kérelmező személyi igazolványa** (vagy érvényes útlevél, vezetői engedély)**, lakcímkártyája és TAJ kártyája - bemutatásra vagy másolatban,**
* **a Magyar Államkincstár Nyugdíjfolyósító Igazgatóságától kapott éves összesítő,**
* **a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíjszelvény, vagy bankszámlakivonat, vagy banki igazolás a megelőző hónapban folyósított nyugdíj összegéről.**

**Akinek bankszámlára érkezik a nyugdíja, vagy nyugdíjszerű ellátása, számára a Hivatal is bankszámlára utalja a támogatás összegét.**

**Kérelmezési időszak: 2024. március 01. és április 30. között. Azt követően *kérelem benyújtására nincs lehetőség, a határidő elmulasztása jogvesztő.***

**A kérelem nyomtatvány a szükséges mellékletekkel együtt a Polgármesteri Hivatal Hatósági- és Szociális Irodáján (I. emelet 9., 10. számú iroda) nyújtható be a kérelmezési időszakban, ügyfélfogadási időben (hétfő: 8.00-12.00, szerda: 8.00-12.00 és 13.00-16.00, péntek: 8.00-12.00)**

**Amennyiben a kérelmező meghatalmazott útján nyújtja be a kérelmet személyes megjelenés helyett, kérjük** **a képviseletre való jogosultságot igazoló okiratot a meghatalmazottól, gondnoktól** **a kérelemhez csatolni** (gondnokrendelő határozat, két tanú által aláírt alakszerű meghatalmazás).

**NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………………………….. (szül.hely: ……………………., szül.idő:……………………., anyja neve:………………………………………), lakcím:…………………………………………………………………………………………... tart.hely.:………………………………………………………………………….. szám alatti

lakos **büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

1. **Munkahellyel :**

**rendelkezem\* – nem rendelkezem\*.**

Munkáltató neve, címe: ………………………….........................................................................

1. **Állami foglalkoztatási szervvel (Munkaügyi Központ)**

**együttműködök, nyilvántartásában szerepelek\* - nem működök együtt\*.**

1. **Rendszeres pénzellátásban:**

**részesülök\* – nem részesülök\*.**

Ha igen, rendszeres pénzellátás megnevezése: …………………………………………………

Folyósító szerv:………………………………………………………………………………….

1. **Alkalmi munkából származó jövedelemmel rendelkezem\*- nem rendelkezem:**

Ha igen: ………………………… Ft/hó.

1. **Pénzforgalmi szolgáltatónál** bankszámlán, fizetési számlán, betétkönyvben, takarékbetétkönyvben, egyéb betéti okirat ellenében (értékpapír, megtakarítás, stb.) pénzintézetnél elhelyezett összeggel **rendelkezem\* - nem rendelkezem\***

Ha igen, Pénzintézet megnevezése: ……………………………………………………………

Dunaföldvár, 2024. .………………

……………………………………………

aláírás

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

**Hozzájárulok** a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

**Tudomásul veszem,** hogy a nyilatkozaton közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján, NEAK útján, pénzforgalmi szolgáltató útján, valamint a Magyar Államkincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján ellenőrizheti.

(A \*-gal jelölt megfelelő szövegrész aláhúzandó.)

14. melléklet a 3/202. (I.31.) önkormányzati rendelethez

**Egyedülálló / egyedül élő nyilatkozata**

1. Alulírott ……………………………………….. (szül.hely: ……………………., szül.idő:……………………., anyja neve:………………………………………), lakcím:…………………………………………………………………………………………... tart.hely.:………………………………………………………………………….. szám alatti lakos **büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy** az 1993. évi III. tv. 4. §.  
   (1) bekezdésének l) pontja értelmében egyedülálló / egyedül élő vagyok \*(a megfelelő rész aláhúzandó).
2. Tudomásom van róla, hogy
   1. ***egyedülélő* az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik,**
   2. egyedülálló az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált, házastársától külön él ésnincs élettársa.
3. Egyedülállóságom oka \*(a megfelelő rész aláhúzandó):  
   - családi állapotom hajadon/nőtlen  
   - családi állapotom özvegy   
   - családi állapotom elvált  
   - házastársamtól külön élek  
   és élettársam nincs.
4. BÜNTETŐJOGI FELELŐSSÉGEM TUDATÁBAN KIJELENTEM, HOGY A NYILATKOZATBANKÖZÖLT ADATOK A VALÓSÁGNAK MEGFELELNEK.

Dunaföldvár, 2024. .………………

……………………………………………

aláírás

**5. Előttünk, mint tanúk előtt**

Név: …………………………………… Név: ………………………………………….

Lakcím ………………………………… Lakcím ……………………………………….

……………………………………… ………………………………….........

Tanú aláírásaTanú aláírása

1. **Hozzájárulok** a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.
2. **Tudomásul veszem,** hogy a nyilatkozaton közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján, NEAK útján, pénzforgalmi szolgáltató útján, valamint a Magyar Államkincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján ellenőrizheti.

(A \*-gal jelölt megfelelő szövegrész aláhúzandó.)

**MEGHATALMAZÁS**

**Alulírott** ………………………… (született:……………………………………. anyja neve: ………………………, lakcím ………………………………………, személyi ig. szám: …………………) **meghatalmazom** ………………………-t, (született: ……………………………………, anyja neve: …………………….., lakcím: …………………………………..., személyi ig. szám: ………………...),

hogy helyettem a ………………………………………………………………….

…………………………………………………………………... ügyben eljárjon.

…………………………………. ………………………………….

Meghatalmazó Meghatalmazott

Kelt: Dunaföldvár, 2024. ……… hónap …… nap

**Előttünk, mint tanúk előtt: Előttünk, mint tanúk előtt:**

Név: ……………………………….. Név: ………………………………..

Személyi ig. szám: ………………… Személyi ig. szám: …………………

Lakcím …………………………….. Lakcím …………………………….

……………………………………… …………………………………......

TanúTanú

**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT EGYEDI ADATKEZELÉSHEZ**

**Alulírott (Érintett)**

**Neve:** ………………………..

**Lakcíme:** ………………………………………………………………………………………....

.

**Adatkezelő**

* Neve: **Dunaföldvári Polgármesteri Hivatal**
* Levelezési címe: 7020, Dunaföldvár Kossuth Lajos u. 2.
* Telefonszám: + 36 75 541-550

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A hozzájárulás kiterjed:** |  | **Az adatkezelés célja** |
| A nevem és a lakcímem adatkezeléséhez. | Kifejezetten hozzájárulok a nevem és a lakcímem kezeléséhez.  lakcímem:  …………………………………………. | Az Érintett segítése, hogy a **Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület** (1125 Budapest, Szarvas Gábor út 58-60.)  a továbbiakban szociális segítés céljából hatékonyan fel tudja venni a kapcsolatot az Érintettel. |
| A telefonszámom adatkezeléséhez. | Kifejezetten hozzájárulok a telefonszámom kezeléséhez:  telefonszám:  ………………………………………… | Az Érintett segítése, hogy a **Magyar Máltai Szeretetszolgálat Egyesület** (1125 Budapest, Szarvas Gábor út 58-60.)  a továbbiakban szociális segítés céljából hatékonyan fel tudja venni a kapcsolatot az Érintettel. |
| A hozzájárulás a nyilatkozat visszavonásáig vagy a személyes adatok átadásáig érvényes. Amennyiben a későbbiekben az Érintett úgy dönt, hogy a fent adott nyilatkozatát vissza kívánja vonni, bármikor megteheti az Adatkezelő székhelyére címzett nyilatkozat formájában. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. | | |

Tudomásul veszem, hogy adataim kezelésének jogalapja a GDPR[[1]](#footnote-1) 6. cikk (1) bekezdés a)

Nyilatkozom, hogy a nyilatkozat következő oldalán lévő adatkezelési tájékoztatót megismertem és a személyes adatok kezeléséhez általam adott hozzájárulás önkéntes, minden befolyástól mentes.

A jelen Nyilatkozat a benne foglalt adatok kezelésére feljogosítja az Adatkezelőt.

Dunaföldvár, 2024. ……….………………

……………………………………

Érintett aláírása

**Adatkezelési tájékoztató**

**Adatkezelő**:

**Dunaföldvári Polgármesteri Hivatal**

* Levelezési címe: 7020, Dunaföldvár Kossuth Lajos u. 2.
* Telefonszám: + 36 75 541-550
* Adatvédelmi tisztviselő neve és elérhetősége:

neve: Pukli László elérhetősége: [adatvedelem@isucomp.hu](mailto:adatvedelem@isucomp.hu)

**Az adatkezelés jogszabályi alapja:** a GDPR[[2]](#footnote-2) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja, azaz az érintett önkéntes hozzájárulása.

**Az adatkezelés célja:** az Érintettek szociális segítése, a személyes adatainak olyan szervezethez való eljuttatásával, aki a továbbiakban segítséget tud nyújtani.

**Az érintettek és a kezelt adtok köre:** Érintettek: a szociális segítséget kérő személyek. Kezelt adatok köre: az Érintett neve, lakcíme, telefonszáma.

**Az adatkezelés időtartama:** a nyilatkozat visszavonásáig vagy a személyes adatok átadásáig érvényes.

**Adatkezelésre jogosultak:** Az Adatkezelő képviselője és az Adatkezelőnél a szociális ügyintéző.

**Az érintettek jogai:**

1. **az átlátható tájékoztatáshoz való jog** – jelen tájékoztatóval az adatkezelő információt nyújt az adatkezelés körülményeiről, vagyis többek közt arról, hogy az érintett személyes adatait ki, milyen célból, milyen alapon és meddig kezeli, valamint, hogy az érintettet az adatkezeléssel összefüggésben milyen jogok illetik meg, és az adatkezelésre vonatkozó kérdéseivel, panaszával kihez fordulhat;
2. **a személyes adataihoz való hozzáférés joga** – az érintett bármikor megkérdezheti az adatkezelőtől, hogy személyes adatainak kezelése folyamatban van-e, az adatkezelésről teljes körű tájékoztatást kérhet, továbbá kérheti, hogy személyes adatairól másolatot kapjon;
3. **személyes adatai helyesbítéséhez való jog** –az érintett kérheti, hogy az adatkezelő a pontatlan személyes adatait javítsa ki, vagy ha hiányosak, azokat egészítse ki;
4. **személyes adatainak törléséhez való jog** – az érintett kérheti, hogy személyes adatait az adatkezelő törölje;
5. **az adatkezelés korlátozásához való jog** – az érintett (pl. jogi igények előterjesztése, érvényesítése vagy védelme érdekében) kérheti, hogy személyes adatait az adatkezelő csak tárolja, és más módon ne kezelje;
6. **a helyesbítésről, törlésről vagy adatkezelés-korlátozásról tájékoztatott címzettek személyére vonatkozó tájékoztatás** **–** kérésére tájékoztatjuk az érintettet a hivatkozott címzettekről;
7. **adathordozhatósághoz való jog** **–** az érintettkérheti, hogy az adatkezelő az érintett által rendelkezésre bocsátott személyes adatait tagolt, széles körben használt, géppel olvasható formátumban megkapja vagy egy másik adatkezelőnek továbbítsa. Ez a jog csak a hozzájárulás vagy szerződés alapján kezelt adatok vonatkozásában illeti meg az érintettet, feltéve, hogy az adatkezelés automatizált eszközökkel történik;
8. **tiltakozáshoz való jog** **–** az érintett saját helyzetével kapcsolatos okokból bármikor tiltakozhat személyes adatainak kezelése ellen, feltéve, hogy az adatkezelés jogalapja jogos érdek vagy az adatkezelés közérdekű, vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükséges;
9. **jogorvoslathoz való jog** **–** az érintett jogainak megsértése esetén az Adatkezelőhöz vagy a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz vagy bírósághoz fordulhat.

Az érintett segítséget kérhet a személyes adatainak kezelésével összefüggő döntések meghozatalában, valamint a jogainak biztosításával kapcsolatban az Adatkezelőnél az adatvédelmi tisztviselői pozíciót betöltő személytől is.

További jogorvoslati lehetőségek:

A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (NAIH)

1055 Budapest, Falk Miksa u. 9-11.

Honlap: [www.naih.hu](http://www.naih.hu)

Tel.: +36-1-391-1400

Magyarországon a pert - az érintett választása szerint - az érintett lakóhelye vagy tartózkodási helye szerinti törvényszék előtt is megindíthatja.

**HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZAT EGYEDI ADATKEZELÉSHEZ**

**Alulírott (Érintett)**

**Neve:** ………………………..

**Lakcíme:** ………………………………………………………………………………………..

**Adatkezelő**

* Neve: **Dunaföldvári Polgármesteri Hivatal**
* Levelezési címe: 7020, Dunaföldvár Kossuth Lajos u. 2.
* Telefonszám: + 36 75 541-550

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **A hozzájárulás kiterjed:** |  | **Az adatkezelés célja** |
| A nevem és a lakcímem adatkezeléséhez. | Kifejezetten hozzájárulok a nevem és a lakcímem kezeléséhez.  lakcímem:  …………………………………………. | Az Érintett segítése, hogy a **Magyar Vöröskereszt Tolna Megyei Szervezete** (7100 Szekszárd, Dózsa György út 1.)  a továbbiakban szociális segítés céljából hatékonyan fel tudja venni a kapcsolatot az Érintettel. |
| A telefonszámom adatkezeléséhez. | Kifejezetten hozzájárulok a telefonszámom kezeléséhez:  telefonszám:  ………………………………………… | Az Érintett segítése, hogy a **Magyar Vöröskereszt Tolna Megyei Szervezete** (7100 Szekszárd, Dózsa György út 1.)  a továbbiakban szociális segítés céljából hatékonyan fel tudja venni a kapcsolatot az Érintettel. |
| A hozzájárulás a nyilatkozat visszavonásáig vagy a személyes adatok átadásáig érvényes. Amennyiben a későbbiekben az Érintett úgy dönt, hogy a fent adott nyilatkozatát vissza kívánja vonni, bármikor megteheti az Adatkezelő székhelyére címzett nyilatkozat formájában. A hozzájárulás visszavonása nem érinti a hozzájáruláson alapuló, a visszavonás előtti adatkezelés jogszerűségét. | | |

Tudomásul veszem, hogy adataim kezelésének jogalapja a GDPR[[3]](#footnote-3) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja szerintikifejezetthozzájárulásom.

Nyilatkozom, hogy a nyilatkozat következő oldalán lévő adatkezelési tájékoztatót megismertem és a személyes adatok kezeléséhez általam adott hozzájárulás önkéntes, minden befolyástól mentes.

A jelen Nyilatkozat a benne foglalt adatok kezelésére feljogosítja az Adatkezelőt.

Dunaföldvár, 2024. ……….………………

……………………………………

Érintett aláírása

**Adatkezelési tájékoztató**

**Adatkezelő**:

**Dunaföldvári Polgármesteri Hivatal**

* Levelezési címe: 7020, Dunaföldvár Kossuth Lajos u. 2.
* Telefonszám: + 36 75 541-550
* Adatvédelmi tisztviselő neve és elérhetősége:

neve: Pukli László elérhetősége: [adatvedelem@isucomp.hu](mailto:adatvedelem@isucomp.hu)

**Az adatkezelés jogszabályi alapja:** a GDPR[[4]](#footnote-4) 6. cikk (1) bekezdés a) pontja, azaz az érintett önkéntes hozzájárulása.

**Az adatkezelés célja:** az Érintettek szociális segítése, a személyes adatainak olyan szervezethez való eljuttatásával, aki a továbbiakban segítséget tud nyújtani.

**Az érintettek és a kezelt adtok köre:** Érintettek: a szociális segítséget kérő személyek. Kezelt adatok köre: az Érintett neve, lakcíme, telefonszáma.

**Az adatkezelés időtartama:** a nyilatkozat visszavonásáig vagy a személyes adatok átadásáig érvényes.

**Adatkezelésre jogosultak:** Az Adatkezelő képviselője és az Adatkezelőnél a szociális ügyintéző.

**Az érintettek jogai:**

1. **az átlátható tájékoztatáshoz való jog** – jelen tájékoztatóval az adatkezelő információt nyújt az adatkezelés körülményeiről, vagyis többek közt arról, hogy az érintett személyes adatait ki, milyen célból, milyen alapon és meddig kezeli, valamint, hogy az érintettet az adatkezeléssel összefüggésben milyen jogok illetik meg, és az adatkezelésre vonatkozó kérdéseivel, panaszával kihez fordulhat;
2. **a személyes adataihoz való hozzáférés joga** – az érintett bármikor megkérdezheti az adatkezelőtől, hogy személyes adatainak kezelése folyamatban van-e, az adatkezelésről teljes körű tájékoztatást kérhet, továbbá kérheti, hogy személyes adatairól másolatot kapjon;
3. **személyes adatai helyesbítéséhez való jog** –az érintett kérheti, hogy az adatkezelő a pontatlan személyes adatait javítsa ki, vagy ha hiányosak, azokat egészítse ki;
4. **személyes adatainak törléséhez való jog** – az érintett kérheti, hogy személyes adatait az adatkezelő törölje;
5. **az adatkezelés korlátozásához való jog** – az érintett (pl. jogi igények előterjesztése, érvényesítése vagy védelme érdekében) kérheti, hogy személyes adatait az adatkezelő csak tárolja, és más módon ne kezelje;
6. **a helyesbítésről, törlésről vagy adatkezelés-korlátozásról tájékoztatott címzettek személyére vonatkozó tájékoztatás** **–** kérésére tájékoztatjuk az érintettet a hivatkozott címzettekről;
7. **adathordozhatósághoz való jog** **–** az érintettkérheti, hogy az adatkezelő az érintett által rendelkezésre bocsátott személyes adatait tagolt, széles körben használt, géppel olvasható formátumban megkapja vagy egy másik adatkezelőnek továbbítsa. Ez a jog csak a hozzájárulás vagy szerződés alapján kezelt adatok vonatkozásában illeti meg az érintettet, feltéve, hogy az adatkezelés automatizált eszközökkel történik;
8. **tiltakozáshoz való jog** **–** az érintett saját helyzetével kapcsolatos okokból bármikor tiltakozhat személyes adatainak kezelése ellen, feltéve, hogy az adatkezelés jogalapja jogos érdek vagy az adatkezelés közérdekű, vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükséges;
9. **jogorvoslathoz való jog** **–** az érintett jogainak megsértése esetén az Adatkezelőhöz vagy a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatósághoz vagy bírósághoz fordulhat.

Az érintett segítséget kérhet a személyes adatainak kezelésével összefüggő döntések meghozatalában, valamint a jogainak biztosításával kapcsolatban az Adatkezelőnél az adatvédelmi tisztviselői pozíciót betöltő személytől is.

További jogorvoslati lehetőségek:

A Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság (NAIH)

1055 Budapest, Falk Miksa u. 9-11.

Honlap: [www.naih.hu](http://www.naih.hu)

Tel.: +36-1-391-1400

Magyarországon a pert - az érintett választása szerint - az érintett lakóhelye vagy tartózkodási helye szerinti törvényszék előtt is megindíthatja.

1. AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) (EGT-vonatkozású szöveg) [↑](#footnote-ref-1)
2. AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) [↑](#footnote-ref-2)
3. AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) (EGT-vonatkozású szöveg) [↑](#footnote-ref-3)
4. AZ EURÓPAI PARLAMENT ÉS A TANÁCS (EU) 2016/679 RENDELETE (2016. április 27.) a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet) [↑](#footnote-ref-4)