**KÉRELEM**

**Családi Portaprogram-Szociális földprogramban**

**való részvételhez**

Alulírott

1. Név: …………………………………………….

2. Születési hely, idő: ……………………………..

3. Anyja neve: …………………………………….

4. Lakcíme: 4242 Hajdúhadház, ……………………..…utca ……. szám

alatti lakos azzal a kéréssel fordulok Hajdúhadház Város polgármesteréhez, hogy Hajdúhadház Város Önkormányzata Képviselő-testületének a helyi Családi Portaprogram-Szociális földprogramról szóló 25/2020. (XI.05.) önkormányzati rendeletében foglaltak alapján szíveskedjen támogatásban részesíteni.

Szeretnék részt venni a 2021. évi Családi Portaprogram-Szociális földprogramban, és vállalom a rendeletben foglaltak teljesítését.

**Közös háztartásban élők adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Név** | **Születési idő** | **Foglalkozás** | **Jövedelem / hó** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

Közös háztartásban élők egy főre jutó havi jövedelme:………………………………….Ft/hó.

Nyilatkozom, hogy a Családi Portaprogram-Szociális földprogramot a 4242 Hajdúhadház, …………………………utca …….. szám alatti ingatlan területén kívánom megvalósítani.

**Nyilatkozom továbbá, hogy:**

• legalább egy éve bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkezem Hajdúhadházon,

• rendelkezem legalább 100 m2-es konyhakerti növénytermesztésre alkalmas területtel és állattartásra alkalmas feltételekkel és udvarral,

**és (A megfelelő aláhúzandó):**

• egészségkárosodási és gyermekfelügyeleti támogatásban részesülök,

• foglalkoztatást helyettesítő támogatásban részesülök,

• rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök,

• olyan, megváltozott munkaképességű személy vagyok, akinek egészségügyi állapota a programban való részvételt lehetővé teszi

• azon nyugdíjszerű ellátásban részesülő személy vagyok, akinek családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 400%-át (2021. évben a 114.000,- Ft-ot)

• álláskeresési járadékban vagy nyugdíj előtti álláskeresési segélyben részesülök

• közfoglalkoztatott vagyok

• olyan szociálisan rászoruló személy vagyok, akinek a családjában az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének hatszorosát. (2021. évben a 171.000,- Ft-ot).

**Tudomásul veszem, hogy a Családi Portaprogram-Szociális Földprogramban a közös háztartásban élő személyek közül egy személy vehet részt.**

Tudomásul veszem, hogy a Családi Portaprogram-Szociális Földprogramban részt vevők önkéntes alapon, megállapodás megkötésével vállalhatják a részvételt.

Tudomásul veszem, hogy a Családi Portaprogram-Szociális Földprogramban résztvevőket Hajdúhadház Város Önkormányzata Polgármestere választja ki.

**Tudomásul veszem, hogy az Önkormányzat a megállapodás időtartama alatt jogosult folyamatosan ellenőrizni a vállalt kötelezettségek megvalósulásának folyamatát.**

**Tudomásul veszem, hogy amennyiben a szociális földprogramban résztvevő a megállapodásból eredő kötelezettségét nem teljesíti, úgy az Önkormányzat a megállapodást jogosult azonnali hatállyal felmondani.** Ebben az esetben a **kedvezményezett a programban való részvételből kizárásra kerül, és köteles visszafizetni** a Rendelet 5.§ (1) bekezdése szerint biztosított **természetbeni támogatás pénzbeli ellenértékét** **Hajdúhadház Város Önkormányzata felé, továbbá nem igényelheti** az e rendelet alapján **a programban részt vevők részére biztosított juttatásokat.**

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a Családi Portaprogram-Szociális Földprogrammal kapcsolatos eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy adataim bekerülnek a Családi Portaprogram-Szociális Földprogrammal kapcsolatosan vezetett nyilvántartásba.

**Alulírott támogatást igénylő, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben és a mellékletben foglalt adatok a valóságnak megfelelnek.**

Hajdúhadház, 2021. …………………………

……………………………………….

 kérelmező aláírása