**Méltányossági kérelem**

Alulírott\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Név) ukrajnai lakóhellyel rendelkező menedékes, a veszélyhelyzet ideje alatt a szomszédos országban fennálló humanitárius katasztrófára tekintettel érkező személyek elhelyezésének támogatásáról és az azzal kapcsolatos egyéb intézkedésekről szóló 104/2022. Kormányrendelet (a továbbiakban 104/2022. Korm. rend.) 18. § (3) bekezdése alapján különös méltánylást érdemlő helyzetemre való tekintettel ezúton kérvényezem, hogy továbbra is részesüljek a 104/2022. Korm. rend. 4. § vagy 8. § szerinti támogatásában.

1. **Név:**

* Ukrán személyi igazolvány szerint (cirill betűkkel):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Ukrán útlevél szerint (latin betűkkel):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Állampolgárság:**

 Ukrán  Kettős állampolgár (ukrán-magyar)

 Egyéb

1. **Születési hely, dátum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Személyazonosítására szolgáló okmány típusa és száma:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Jelenleg érvényes ukrajnai bejelentett lakcím:**

Megye:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Település:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Utca, házszám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Jelenlegi szálláshelye Magyarországon:**

Megye:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Település:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Utca, házszám:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Elérhetőségek:**

Telefon:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Különös méltánylást érdemlő helyzetem az alábbi oknál/okoknál fogva áll fenn**:

* 65. életévemet betöltöttem 
* Fogyatékossággal élő 
* Egyéb 

„Egyéb” esetén kérjük fejtse ki a különös méltánylást érdemlő helyzetének okait:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Különös méltánylást érdemlő helyzetemet az alábbi iratokkal tudom alátámasztani:**

* Orvosi igazolás (magyar nyelvű, amennyiben rendelkezésre áll) 
* Egyéb 

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom és aláírásommal igazolom, hogy az általam megadott személyes adatok a valóságnak megfelelnek.

Kelt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aláírás

**Заява**

**про перегляд рішення у зв’язку з складними життєвими обставинами**

**- Неофіційний переклад для ознайомлення зі змістом -**

**- ПРОСИМО ЗАПОВНИТИ УГОРСЬКУ ВЕРСІЮ ДОКУМЕНТУ, НЕ ЦЕЙ ДОКУМЕНТ -**

Я, (Ім’я) нижчепідписана особа з статусом тимчасового захисту, з зареєстрованою в Україні адресою проживання, прошу надалі забезпечити допомогу, що передбачена § 4 та § 8 Постанови Уряду 104/2022, у зв’язку з складними життєвими обставинами, відповідно до 3 абзацу пункту 18 (далі Постанова Уряду 104/2022) про надання допомоги у розміщенні осіб під час надзвичайного стану, які прибули внаслідок гуманітарної катастрофи в сусідній країні.

1. **Ім’я:**

* Відповідно до паспорту громадянина України (внутрішній паспорт), (кирилицею):
* Відповідно до українського закордонного паспорту (латинськими літерами):

1. **Громадянство:**

 українське  подвійне громадянство (українське-угорське)

 інше

1. **Місце та дата народження:**
2. **Номер документу, що посвідчує особу:**
3. **Дійсна, зареєстрована адреса в Україні:**

Область:

Назва населеного пункту:

Вулиця, будинок:

1. **Актуальне місце проживання (перебування) в Угорщині:**

Область:

Назва населеного пункту:

Вулиця, будинок:

1. **Контактні дані:**

Телефон:

E-mail (Електронна пошта):

1. **Підставою та причиною / причинами перегляду рішення про надання допомоги є нижче наведені особливі життєві обставини:**

* Мені виповнилося 65 років 
* Особа з інвалідністю 
* Інше 

У випадку причини в категорії «Інше», просимо описати ситуацію яка є підставою перегляду рішення про надання допомоги:

1. **Особливі та складні життєві обставини, що є підставою заяви про перегляд рішення про допомогу можу підтвердити наступними документами (яких додаю):**

* Медична довідка (в разі наявності угорською мовою) 
* Інше 

Я, нижчепідписана особа, усвідомлюю свою кримінальну відповідальність, і своїм підписом засвідчую, що надані мною персональні дані є дійсними.