

Igénylőlap
rendkívüli települési támogatás megállapításához

I. Alapadatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakcíme:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. *(megfelelő rész aláhúzendő)*

2. A kérelmezővel együtt élő személyek adatai:

Név	Születési idő	Rokonsági fokozat

3. Jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel együtt élő személyek				
1. Keresőtevékenységből származó jövedelem						
2. Gyermekgondozási támogatásból származó jövedelem						
3. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszer. rendszeres szociális ellátások						
4. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
5. Egyéb jövedelem						
Összes jövedelem						

Családi állapota: *(megfelelő rész aláhúzendő)*

1. egyedülálló (hajadon/nőtlen)

2. házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával él együtt

3. házastársától külön él

4. elvált

5. özvegy

Kérelem indoka: *A kérelemben csak egyfajta települési forma választható!*

Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet miatt, különösen

1. átmenetileg nehéz anyagi, létfenntartását súlyosan veszélyeztető helyzetbe került személy, vagy család kiadásainak mérséklésére, (Tényeket alátámasztó iratok)

2. természeti csapás, elemi kár, vagy sérelmére elkövetett bűncselekményből keletkező anyagi kárra (a káreseményről készült hivatalos – rendőrségi, tűzoltósági, biztosító - jegyzőkönyv),

3. hosszantartó kórházi kezelés (15 napon túli) súlyos betegség (kórházi zárójelentés, leletek)

4. elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásra, amennyiben a kérelmezőn kívül az elhunyt is Ónod községben állandó bejelentett lakóhellyel rendelkezett. (Halotti anyakönyvi kivonat másolata, vagy a halott-vizsgálati bizonyítvány, temetési számla bemutatása a temetéstől számított 3 napon belül.)

A körülmények részletes leírása

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

Elhunyt személy temetési költségeinek viselése esetén:

Az eltemetett hozzátartozó neve:

Rokoni kapcsolat:

A haláleset ideje:.....

A temetés költségei:

A körülmények részletes leírása

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

II. Nyilatkozatok

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

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

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Hozzájárulok, hogy az Ónodi Polgármesteri Hivatal a megadott adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai

Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) és az Ónodi Polgármesteri Hivatal mindenkor hatályos adatvédelmi szabályzata szerint kezelje.

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Ónod, 20__ év _____ hó ____ nap

.....
kérelmező