

KÉRELEM

Rendkívüli települési támogatáshoz

Kérelmező neve:

Anyja neve:Leánykori név:.....

Születési hely:Szül. idő:.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely

Telefonszám: (nem kötelező megadni)

Pénzintézetnél vezetett számlaszám:

Társadalombiztosítási Azonosító jel:.....

Kérelem indoka:.....

.....

.....

.....

A kérelmező és a kérelmezővel közös háztartásban élők adatai:

Név	Szül, hely idő	Rokoni kapcsolat	TAJ. szám	Jövedelem

Összes jövedelem:.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelem adatlapon szereplő adatok a valóságnak megfelelnek, és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III törvény alapján a NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy a kérelemben szereplő személyi adataimat, illetve háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Ajak, 20... ..

.....
Kérelmező

Rendkívüli települési támogatás nyújtható:

- a)élelmiszerre,
- b)gyermek intézmények étkezési térítési díjának megfizetésére,
- c)lakás rezsiköltségekre (gáz, víz, villany)
- d)megélhetést érintő előre nem tervezhető többletkiadásra, mint kórházi kezelésre, temetési költségekre, elemi kár költségeinek enyhítésére,
- e)gyógyszerköltségekre
- f)óvoda-és iskolakezdési támogatásra

Rendkívüli települési támogatásra jogosult, ha a kérelmező családja illetve a közös háztartásban élők jövedelmi viszonyait figyelembe véve az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a

- a./ család esetén a szociális vetítési alap mindenkori legkisebb összegének 150%-át
- b./ egyedül élő, illetve gyermekét egyedül nevelő szülő esetén a szociális vetítési alap mindenkori legkisebb összegének 200%-át.

A kérelemhez mellékelni kell :

- A kérelem benyújtását megelőző havi jövedelemigazolásokot (a család minden tagjára vonatkozóan)
- Kórházi kezelésről szóló igazolásokat
- Rezsiköltségeket igazoló közüzemi számlákat
- Iskolalátogatási igazolást
- Háziorvosi igazolás havi gyógyszerköltségről