

K É R E L E M
Rendkívüli települési támogatás megállapítására

A Kérelmező személyes adatai

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hónap, nap):

Lakóhely: irányítószám település utca/út/tér
..... házszám

Társadalombiztosítási Azonosító jel:

Állampolgársága:

Jövedelme:.....

A támogatás igénylésének indoka:

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

A rendkívüli települési támogatás megállapítását az alábbi indokok alapján kérem:

- a) tartós betegség, baleset, orvosi kezelés miatt jelentős jövedelem-kiesést szenved, vagy nem várt többletkiadása keletkezik,
- b) lakhatást biztosító épületet elpusztító, vagy e rendeltetését akadályozó köztudomású elemi kár: tűz, szél, hóvihár, belvíz, más időjárási károsító hatás, vagy meghibásodás: csőtörés, gázrobbanás, elektromos meghibásodás
- c) a lakáshasználat jogának tényleges elvesztése, hajléktalanná válás,
- d) bűncselekmény vagy szabálysértés következtében elszenvedett létfenntartást veszélyeztető élethelyzet,
- e) nyugdíjkifizetése valamely ok miatt késik (nyugdíjazás elhúzódása, rokkantsági fok megállapítása),
- f) gyermek megszületése, családba való visszakerülése, iskoláztatása veszélybe kerül,
- g) gyógyászati segédeszközök, gyógyszer beszerzése,
- h) ha élete, testi épsége veszélybe kerül élelmiszerhiány, vagy téli időszakban fűtőanyag hiánya miatt,
- i) nagyobb összegű, váratlan vagy előre látott kiadásai vannak, amelyeket önerőből nem tud kiegyenlíteni.

(az erről szóló igazolásokat csatolni szükséges)

Kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

1.	Név:	
	Születési hely, idő:	
	Anyja neve:	
	Társadalombiztosítási Azonosító jel:	
	Jövedelme:	
2.	Név:	
	Születési hely, idő:	
	Anyja neve:	
	Társadalombiztosítási Azonosító jel:	
	Jövedelme:	

3.	Név:	
	Születési hely, idő:	
	Anyja neve:	
	Társadalombiztosítási Azonosító jel:	
	Jövedelme:	
4.	Név:	
	Születési hely, idő:	
	Anyja neve:	
	Társadalombiztosítási Azonosító jel:	
	Jövedelme:	
5.	Név:	
	Születési hely, idő:	
	Anyja neve:	
	Társadalombiztosítási Azonosító jel:	
	Jövedelme:	
6.	Név:	
	Születési hely, idő:	
	Anyja neve:	
	Társadalombiztosítási Azonosító jel:	
	Jövedelme:	
7.	Név:	

	Születési hely, idő:	
	Anyja neve:	
	Társadalombiztosítási Azonosító jel:	
	Jövedelme:	
8.	Név:	
	Születési hely, idő:	
	Anyja neve:	
	Társadalombiztosítási Azonosító jel:	
	Jövedelme:	
9.	Név:	
	Születési hely, idő:	
	Anyja neve:	
	Társadalombiztosítási Azonosító jel:	
	Jövedelme:	
10.	Név:	
	Születési hely, idő:	
	Anyja neve:	
	Társadalombiztosítási Azonosító jel:	
	Jövedelme:	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatóságról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó-és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Benk, 20.....

Kérelmező aláírása:

Családban élő nagykorú hozzátartozó(k):

Név: (sz.idő) Aláírás:

Név: (sz.idő) Aláírás:

Név: (sz.idő) Aláírás:

Név: (sz.idő) Aláírás:

Név: (sz.idő) Aláírás:

Név: (sz.idő) Aláírás:

Név: (sz.idő) Aláírás: