

**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 .....  
házsám

Társadalombiztosítási Azonosító jel: .....

Állampolgársága: .....

**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, belvív, 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 elhúzódnása, 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)

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

**Tudomásul veszem, hogy** a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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.

**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!)**

Eperjeske, 20.....

Kérelmező aláírása: .....

**Büntetőjogi felelősségünk tudatában kijelentjük, hogy a családban az egy főre jutó havi jövedelem az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének a 700%-át, azaz 199.500 Ft-ot nem haladja meg.**

Kérelmező:.....

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: .....