5. melléklet a /2016. (II.12.) önkormányzati rendelethez

Szabolcsveresmarti Közös Önkormányzati Hivatal
Rétközberencsi Kirendeltsége
4525 Rétközberencs, Fő út 33.
Telefon: (45) 462 000
E-mail: onkormanyzat@retkozberencs.hu

KÉRELEM
A RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

I. A kérelmező adatai	
Családi neve:	
Utóneve(i):	
Születési helye:	
Születési ideje:	
Anyja neve:	
Állampolgársága	
Családi állapota	☐ egyedül élő ☐ nem egyedül élő
TAJ száma:	
Lakóhelye:	
Tartózkodási helye:	
A lakóhelyéül szolgáló ingatlan használatának jogcíme:	tulajdonos, résztulajdonos, bérlő, haszonélvező, használó, családtag, egyéb:_____
Elérhetősége:	_____ @_____ **e-mail címe,** _____ **telefonszáma**
Kijelentem,hogy életvitelszerűen a	☐ lakóhelyemen ☐ tartózkodási helyemen élek.

II. A kérelmező családtagjainak személyi adatai				
Neve	**Születési helye, ideje**	**Anyja neve**	**Rokoni kapcsolat megnevezése**	**TAJ száma**

A kérelem rövid indokolása:
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez. Rétközberencs, 20___(év)_____(hónap)_____(nap)
_____ **kérelmező aláírása**

TÁJÉKOZTATÓ KÉRELEM BENYÚJTÁSÁHOZ SZÜKSÉGES IRATOKRÓL

A rendkívüli települési támogatás megállapításához az alábbiak szükségesek:

- kérelem nyomtatvány,
- kérelmező és családtagjai jövedelemigazolása,
- létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet hitelt érdemlő módon történő igazolása (pl. kárfelvételi jegyzőkönyv, halotti anyakönyvi kivonat a családfenntartó haláláról)