

**KÉRELEM**  
**közüemi díjak terheinek enyhítésére**  
**rendkívüli települési támogatás megállapításához**

I. Az igénylő adatai:

*/Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!/*

|   |   |
|---|---|
| <b>Kérelmező neve:</b>                                  |   |
| <b>Születési neve:</b>                                  |   |
| <b>Születési helye:</b>                                 | <b>Születési ideje:.....év.....hó.....nap</b> |
| <b>Anyja neve:</b>                                      |   |
| <b>Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ szám):</b> |   |
| <b>Állampolgársága:</b>                                 |   |
| <b>Lakóhelye:</b>                                       |   |
| <b>Tartózkodási helye:</b>                              |   |
| <b>Telefonszáma (nem kötelező):</b>                     |   |

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó)

Kérelmező családjában élők adatai:

| <i>Név</i> | <i>Születési hely, idő</i> | <i>Anyja neve</i> | <i>TAJ szám</i> |
|------------|----------------------------|-------------------|-----------------|
|            |                            |                   |                 |
|            |                            |                   |                 |
|            |                            |                   |                 |
|            |                            |                   |                 |
|            |                            |                   |                 |
|            |                            |                   |                 |

A megállapított támogatást:

postai úton

az alábbi bankszámlaszámra kérem átutalni:

.....

## II. Jövedelmi adatok

A kérelmező családjában élő személyek havi jövedelme forintban

| <i>A jövedelem típusa</i>  | <i>Kérelmező</i> | <i>A kérelmező családjában élő további személyek</i> |  |  |  |
|--|------------------|--|--|--|--|
| <b>Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó, ebből: közfoglalkoztatásból származó</b> |                  |  |  |  |  |
| <b>Táppénz, gyermekgondozási támogatások</b>   |                  |  |  |  |  |
| <b>Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások</b>                                    |                  |  |  |  |  |
| <b>Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított ellátások</b>         |                  |  |  |  |  |
| <b>Egyéb jövedelem</b>   |                  |  |  |  |  |
| <b>Összes jövedelem</b>  |                  |  |  |  |  |

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen Zsurk településen élek, valamint a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Zsurk, .....év ..... hó ..... nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező házastársa /élettársa/

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!)

Zsurk, .....év ..... hó ..... nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező házastársa /élettársa/