

1. számú melléklet:

KÉRELEM TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

települési támogatás:

- a) közüzemi díjtámogatás
- b) közgyógyellátási települési támogatás
- c) adósságkezelési települési támogatás
- d) gyógyszervásárlási települési támogatás
- e) intézménykezdési települési támogatás
- f) babacsomag települési támogatás
- g) szociális étkeztetéshez kapcsolódó települési támogatás
- h) mezőgazdasági termékellátási települési támogatás
- i) fiatal házások első lakáshoz jutási települési támogatása
- j) 65 év feletti lakosok egyszeri szociális támogatása (benyújtható nov.1. és nov.30. napja között)
- k) gyermekétkeztetéshez kapcsolódó települési támogatás
- l) védőoltáshoz való hozzájárulás települési támogatás
- m) várandósok vérvételének segítéséhez kapcsolódó települési támogatás

rendkívüli települési támogatás

köztemetés

/támogatási forma aláhúzása kötelező/

Az űrlap minden rovatát olvashatóan, NYOMTATOTT BETŰKKEL szíveskedjen kitölteni!

1. *A kérelmező adatai*

1.1. Neve:.....

1.2. Születési neve:.....

1.3. Anyja neve:.....

1.4. Születés helye ideje:

Helység:idő:□□□□...□□...□□,

1.4. Állandó lakcíme:

Irányító száma: □□□□helység(város/község)

.....közterület neve (út/utca/tér/köz) érházsám

Postafiók.....Postafiók irányító száma:.....

1.5. Tartózkodási helye/lakcíme:

Irányító száma: □□□□helység(város/község)

.....közterület neve (út/utca/tér/köz) térházsám

Postafiók.....Postafiók irányító száma:.....

1.6. Társadalombiztosítási azonosító száma:...□□□-□□□-□□□

1.7. Telefonszáma:...□□/□□/□□□-□□-□□

1.8. Családi állapota:.....

2. Kérelmezővel együtt élő családtagok adatai

A	B	C	D	E	F
Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születés helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés *

3. A kérelem részletes indokolása:

.....

.....

.....

.....

.....

4. Jövedelmi adatok:

	A	B	C	D
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei

havi jövedelme (forint)

2.1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.2.	Társas és egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és						

	más önálló tevékenységből származó						
2.3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
2.4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
2.5.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.6.	Egyéb jövedelem						
2.7.	Összes jövedelem						

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

Tudomásul veszem, hogy a közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti, és az Önkormányzat munkatársa helyszíni környezetanulmány során ugyancsak ellenőrizheti, melyhez hozzájárulok.

Alulírott hozzájárulok, hogy a saját és a velem közös háztartásban élő hozzátartozóim személyes adatait a jogosultság elbírálása, illetve az ezzel kapcsolatos igazolások, bizonyítékok beszerzése céljából kezeljék, nyilvántartsák.

Báránd,évhónap.

.....

Aláírás

Ügyemben tájékoztatást

kérek

nem kérek

(Kérelmem iktatási számáról, az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügy intézőjéről, telefonszámáról.)

Báránd,évhónap.

.....

Aláírás

Figyelem, a kérelemhez kötelező mellékelni:

- a jövedelmek igazolását (benyújtást megelőző **1 hónap** nettó átlagjövedelmére vonatkozó munkáltatói igazolás, egyéni vállalkozók esetén APEH igazolás, nyugdíjszelvény stb...)
- a kérelem indokolását alátámasztó iratok másolatát.