

KÉRELEM

rendkívüli települési támogatás megállapítására

I. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

- 1.1.1. Neve:
- 1.1.2. Születési neve:
- 1.1.3. Anyja neve:
- 1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap):
- 1.1.5. Lakóhelye: irányítószám település
..... utca/út/tér házsám épület/lépcsőház emelet, ajtó
- 1.1.6. Tartózkodási helye: irányítószám település
..... utca/út/tér házsám épület/lépcsőház emelet, ajtó
- 1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
- 1.1.8. Állampolgársága:
- 1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):
- 1.1.10. Számlaszám (nem kötelező megadni):

1.2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- 1.2.1. szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- 1.2.2. EU kék kártyával rendelkező, vagy
- 1.2.3. bevándorolt/letelepedett, vagy
- 1.2.4. menekült/oltalmazott/hontalan.

1.3. Kérelmező közeli hozzátartozóinak adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

1.4. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele együttélő közeli hozzátartozóinak jövedelmi adatai (Ft/hó)

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Közeli hozzátartozók				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						

3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

2. A rendkívüli települési támogatás megállapítását az alábbi élethelyzetre való tekintettel kérem:

.....
 ...

 ...

 ...

3. A rendkívüli települési támogatás megállapításánál figyelembe vehető, az elbírálást segítő körülmények (pl: havi kiadások, lakáskörülmények stb.) részletezése:

.....

4. Nyilatkozatok

a) alanyi/normatív közgyógyellátásra, méltányossági közgyógyellátás továbbfolyósítására jogosult vagyok /nem vagyok jogosult (a megfelelőt aláhúzással kell jelölni!)

b) a részemre korábban folyósított rendszeres szociális ellátás megnevezése, megszüntetésének időpontja, folyósító szerv megnevezése:

.....

5. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendő),

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság megkeresésével - ellenőrizheti.

Tudomásul veszem továbbá, hogy a rendkívüli települési támogatás utólagos elszámolási kötelezettséggel is nyújtható. Amennyiben elszámolási kötelezettségemnek nem teszek eleget, a támogatást kamattal növelt összegben kell visszafizetnem.

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

A kérelemhez csatolandó mellékletek:

1./ Kérelmező és közeli hozzátartozói jövedelmének igazolására a jövedelem típusának megfelelő irat

2./ Tanköteles kort betöltött gyermek esetén a tanulói, hallgatói jogviszony fennállását igazoló dokumentum

3./ Gyógyszer, gyógyászati segédeszköz vásárlásához kért egyszeri segély esetén a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz költségét igazoló számla

4./ Temetési segély igénylése esetén az elhunyt lakóhelyét/tartózkodási helyét igazoló dokumentum

5./ Nevelésbe vett gyermekkel való kapcsolattartásra kért rendkívüli gyermekvédelmi támogatás esetén a nevelésbe vételről szóló, a kapcsolattartást szabályozó gyámhatósági határozat

Dátum:

.....

kérelmező aláírása

** Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.*