

Kérelem

a rendkívüli települési támogatás támogatás megállapításához

Támogatás típusa (kérjük aláhúzni):

1. rendkívüli települési támogatás:

A rendkívüli élethelyzet oka *(Az igénylés okát kérem jelölje X-el!)**

- ☐ krónikus hosszantartó betegségből eredő jövedelem kiesés
- ☐ nyugdíjazás esetén, ellátatlanság ideje
- ☐ elemi kár
- ☐ egyedülálló, ellátatlan személy
- ☐ egyéb ok:

Csatolandó dokumentumok:

- orvosi igazolás,
- nyugdíjmegállapító határozat
- elemi kár esetén fényképfelvétel

1.A kérelmező személyére vonatkozó adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Telefonszám (nem kötelező megadni):

2. Kérelmező családi állapota:☐ egyedülálló☐ házastársával / élettársával él együtt**3. A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: fő**

	Név	Születési helye, ideje	Rokoni kapcsolat	TAJ száma	Bejelentett lakóhely, tartózkodási hely
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint házastársának (élettársának és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs (élettárs)	Gyermekei				
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási viszonyból 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 és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
6. Egyéb jövedelem							
7. Összes jövedelem							

Egy főre eső havi jövedelem:Ft.

Kérem, hogy a részemre megállapított támogatást a

(pénzintézet megnevezése)

(folyószámlaszám)

számú folyószámlára átutalni szíveskedjenek.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek *(megfelelő rész aláhúzendő)* a közölt adatok a valóságnak megfelelnek

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

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

Nagyrév,

kérelmező aláírása

a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

A jövedelemnyilatkozatot a jövedelemigazolásokkal egyeztette és javította:

Nagyrev,

ügyintéző aláírása

A kérelemhez mellékelni kell:

A kérelmező és vele együtt élő családtagra vonatkozóan

munkabér esetén a munkáltató által kiállított nettó jövedelemigazolást a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről,

gyermek részére bármilyen jogcímen folyósított ellátásról szóló igazolást (megelőző hónap) nyugellátásban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesülő esetén a nyugdíjösszesítőt,

a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból, őstermelésből, alkalmi munkavégzésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagát,

amennyiben jövedelemmel nem rendelkezik, úgy a Munkaügyi Központ igazolását az együttműködésről

18. életévét betöltött középfokú, vagy felsőfokú oktatási intézmény nappali tagozatán tanuló gyermek esetén az oktatási intézmény igazolását a nappali oktatás munkarendje szerint fennálló tanulói vagy hallgatói jogviszonyról

rendkívüli élethelyzetet alátámasztó dokumentumok a kérelmező és családtagjai nettó jövedelemigazolása a kérelem benyújtását megelőző hónapról,

amennyiben a rendkívüli települési támogatás iránti kérelem rendkívüli gyógyszersegély megállapítására irányul, kérelemhez csatolni szükséges az orvos által kiadott vényt, orvosi igazolásokat.