

K É R E L E M

Rendkívüli települési támogatás

Rendkívüli települési támogatás megállapítását az alábbi ok miatt kérem

(A megfelelő jelölendő X-szel)

- közeli hozzátartozó halála
- természeti katasztrófa által okozott kár
- tűzeset
- gyógyíthatatlan betegség
- balesetet szenvedtem
- betörés vagy rablás áldozata
- gyermek beiskolázása (ingyenes tankönyvellátásra nem vagyok jogosult)
- regisztrált munkanélküli, de semmilyen rendszeres ellátásban nem részesül
- kiskorú gyermeket nevelő családnál mindkét szülő regisztrált munkanélküli, de
- szociális törvény alapján csak egyikük kaphat ellátást,
- 60 napon túli lejárt közüzemi díjtartozása van, és erre fizetési felszólítást kapott, 14 napot meghaladó keresőképtelenség, a szennyvíz-közcatornára – rendkívüli közműfejlesztési támogatás igénybevétele nélkül – rákötött, és ennek kiadása létfenntartását veszélyezteti

Alulírott kérem, hogy részemre rendkívüli települési támogatást szíveskedjen megállapítani.

Indokaim:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Számlaszám, amelyre a támogatás átutalását kérem: _____ - _____ - _____

Érsekcsanád, 20.....

.....
kérelmező aláírása

S Z E M É L Y I A D A T L A P
A szociális ellátást igénylő személyi adatai:

Név: Születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Családi állapota: Iskolai(szak) végzettsége:

Állampolgársága: 1. Magyar, 2. Külföldi – bevándorolt, – menekült

Taj szám: Adóazonosító szám:

Személyi igazolvány száma:

Östermelői igazolvánnyal: rendelkezem nem rendelkezem

Állandó lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Munkahelye:

Havi jövedelme: Ft

Jövedelemforrás: (pld.: saját jogú nyugellátás, rokkantsági nyugdíj, aktív kereső, munkanélküli (járadékos), munkanélküli (járadék nélküli), Gyes, Gyet, Gyed, vállalkozás, alkalmi munkavállaló, első ellátást kereső, egyéb):

A kérelmezővel közös háztartásban élők felsorolása

(házastárs, élettárs, gyermek, szülő, nagyszülő, stb.)

	A	B	C	D	E	F
1.	Közel hozzátartozó neve, születési neve	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	TAJ szám	Családi kapcsolat megnevezése	Megjegyzés*
2.						
3.						
4.						
5.						

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a) a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
- b) életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Jövedelemnyilatkozat

a kérelmező és a vele közös háztartásban élők részéről

A jövedelmek típusai	kérelmező jövedelme	házas társ, élettárs	gyermek	gyermek	Egyéb hozzá-tartozó	összesen
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
A gyermekek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatás (GYED, GYES, GYET, cs. p.(tartásdíj stb.)						
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzellátás (munka-nélküli járadék, rend. szociális segély, FHT.						
Föld bérbeadásából származó jövedelem						
Egyéb (pl. ösztöndíj, érték- papírból származó jövedelem						
A család havi nettó jövedelme						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: Ft/hó

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

Tudomásul veszem, hogy a NYILATKOZAT -ban közölt adatok valódiságát a Szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 10. §. /2/ alapján az önkormányzat a Nemzeti Adó- és Vámhivatal útján ellenőrizheti.

Érsekcsanád, 20.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes
képviselőjének aláírása