

1. melléklet a 6/2025. (III. 11.) önkormányzati rendelethez

Benyújtható:

**Szabadszállási Polgármesteri Hivatal
Ügyfélfogadás rendje:**

Hétfő: 13.00-17.00
Kedd: nincs ügyfélfogadás
Szerda: 8.00-10.00
Csütörtök: 10.00-12.00
Péntek: nincs ügyfélfogadás
Cím: 6080 Szabadszállás Kálvin tér 1.
Telefon 76/558-006/109

KÉRELEM

települési/rendkívüli települési támogatás megállapítása iránt

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születés helye, ideje:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele:
Telefonszám:
BANKSZÁMLASZÁM:

A kérelem oka – **mire kéri a támogatást:**

- a) Lakásfenntartási támogatás
- b) Gyógyszertámogatás, temetési segély
- c) Egyéb tartós létfenntartási nehézség esetén:.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy nem nyújtható szociális ellátás annak a személynek, aki körülményeivel kapcsolatban valótlan tényt közöl. A jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett segélyt a mindenkor banki kamattal megemelt összegben kell visszafizetni.

2. Kérelmező családjában élők személyi adatai:

NÉV	Születési, hely, idő	Anyja neve	TAJ száma	Iskolai végzettség

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családjában élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	Jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő további személyek
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		

III. Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:

..... kérelmező aláírása	 a család nagykorú tagjainak aláírása
-----------------------------	---