

## K É R E L E M

### Egyszerűsített települési támogatás igényléséhez

**1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

1.1. Neve: .....

1.2. Születési neve: .....

1.3. Anyja neve:.....

1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):.....

1.5. Lakóhely: .....

1.6. Tartózkodási hely: .....

1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

1.8 Állampolgársága:.....

1.9.Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

**2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai**

2.2.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: ..... fő.

|    | A  | B          | C                                       | D  | E                                   |
|----|--|------------|---|--|-------------------------------------|
| 1. | Közeli hozzátartozó neve<br>(születési neve) | Anyja neve | Születési helye,<br>ideje (év, hó, nap) | Társadalom-<br>biztosítási<br>Azonosító Jele | Családi<br>kapcsolat<br>megnevezése |
| 2. |  |            |   |  |                                     |
| 3. |  |            |   |  |                                     |
| 4. |  |            |   |  |                                     |
| 5. |  |            |   |  |                                     |
| 6. |  |            |   |  |                                     |

\* 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.

### 3. Kérelmemet az alábbiakkal indoklom:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### 4. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

|    | A  | B         | C                                    |  |  |  |
|----|--|-----------|--------------------------------------|--|--|--|
| 1. | A jövedelem típusa   | Kérelmező | A családban élő közeli hozzátartozók |  |  |  |
| 2. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó<br>ebből közfoglalkoztatásból származó   |           |                                      |  |  |  |
| 3. | Társas és egyéni vállalkozásból,<br>őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |           |                                      |  |  |  |
| 4. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások  |           |                                      |  |  |  |
| 5. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                                       |           |                                      |  |  |  |
| 6. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások                          |           |                                      |  |  |  |
| 7. | Egyéb jövedelem  |           |                                      |  |  |  |
| 8. | Összes jövedelem   |           |                                      |  |  |  |

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

Egy főre jutó havi nettó családi jövedelem: .....Ft/hó/fő

Cserkút,..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása