

Kérelem
Eseti települési támogatás megállapítása iránt

Alulírott

Szül.név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:.....

TAJ szám:

..... szám alatti lakos
kérem a Jegyzőt, hogy részemre eseti települési támogatást megállapítani szíveskedjen.

Eseti települési támogatás az alábbi többletkiadások okozta megélhetési problémák enyhítésére igényelhető, a megfelelő szövegrészt kérjük aláhúzással megjelölni:

- a) gyógyszerköltségek viselése, kivéve azok, akik közgyógyellátásban részesülnek
- b) elemi kár okozta károk enyhítésére
- c) megszűnő munkaviszony miatti jövedelem kiesés miatt

A kérelemhez csatolni kell:

A **családban*** élő személyek elmúlt havi jövedelemigazolásait.

(Eseti települési támogatás családonként évente 2 alkalommal vehető igénybe.)

Kelt.:

.....
Kérelmező aláírása

Kérelmező családjában élő személyek személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	TAJ
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

Jövedelmi adatok

A		B	C				
A jövedelem típusa		Kérelmező	A kérelmezővel 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						

Fellebbezési jogról lemondó nyilatkozat:

Alulírott..... (név)

.....(lakcím) kijelentem, hogy
eseti települési támogatás megállapítása iránti kérelmem pozitív elbírálása esetén a
fellebbezési jogomról lemondok.

....., 20...(év)(hónap) ... (nap)

.....

alíírás

* **család:** a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (3) bekezdése alapján: **az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.**

Közeli hozzátartozók:

- **házastárs/élettárs**
- **a húsz évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező vér szerinti, örökbe fogadott vagy mostoha-, illetve nevelt gyermek**
- **a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató vérszerinti, örökbefogadott vagy mostoha-, illetve nevelt gyermek**
- **a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vérszerinti, örökbefogadott vagy mostoha-, illetve nevelt gyermek**

korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbefogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek