

KÉRELEM**RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ****1. KÉRELMEZŐ ADATAI:**

Neve:

Születési neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Állampolgársága:

Családi állapota*:

Társadalombiztosítási Azonosítási Jele:

Telefonszám/elérhetőség:

Lakóhelye:**Tartózkodási helye:****Kijelentem, hogy életvitelszerűen:** (megfelelő aláhúzendó) lakóhelyemen /tartózkodási helyemen tartózkodom.**Amennyiben a támogatás folyósítását bankszámlára kéri:**

Számlavezető pénzintézet megnevezése:

Pénzforgalmi számlaszáma:-.....-.....

2. KÉRELMEZŐ CSALÁDTAGJAINAK SZEMÉLYI ADATAI:

| Név | Születési év, hó, nap | Anyja neve | Rokoni kapcsolat | TAJ szám |
|-----|--------------------------|------------|---------------------|----------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(**egyedül élő*: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik;*egyedülálló*: az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van)

3. KÉRELMEZŐ ÉS CSALÁDTAGJAI HAVI NETTÓ JÖVEDELME:

| A jövedelem típusa | A kérelmező jövedelme | Házastárs (élettárs) jövedelme | Közeli hozzátartozók jövedelme | | | |
|---|-----------------------|--------------------------------|--------------------------------|--|--|--|
| | | | | | | |
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás | | | | | | |
| Vállalkozásból származó nettó jövedelem | | | | | | |
| A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) | | | | | | |
| Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.) | | | | | | |
| Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka) | | | | | | |
| Összes nettó jövedelem | | | | | | |

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:..... Ft.

4. A KÉRELEM INDOKLÁSA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kelt:.....

.....
Kérelmező/képviselő*aláírása

***Képviselő (meghatalmazott személy, gondnok)**

Képviselőre jogosult személy neve:.....

Telefonszáma: