

## **RENDKÍVÜLI Települési támogatás iránti KÉRELEM**

Alulírott  
 Név: .....  
 Szül. név: .....  
 Anyja neve: .....  
 Születési hely, idő: .....  
 TAJ szám: .....  
 Cím: .....

Azzal a kérelemmel fordulok a Polgármester Úrhoz/Asszonyhoz, hogy ..... összegű települési támogatásban szíveskedjen részesíteni.

Rendkívüli települési támogatás megállapítását kérem, elemi kár elhárítására, hosszabb kórházi kezeléssel járó betegségre tekintettel.

Kérelmemhez csatolom a kórházi zárójelentésemet / orvosi igazolást hosszabb kórházi kezelésről  
 .....

Indokaim:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

Saját, valamint családom kérelem beadását megelőző havi nettó jövedelme:

|                   | TAJ szám | Jövedelem |
|-------------------|----------|-----------|
| Kérelmező: .....  | .....    | Ft,       |
| Házastársa: ..... | .....    | Ft,       |

Családtagjaim:

|       |       |    |
|-------|-------|----|
| ..... | ..... | Ft |
| ..... | ..... | Ft |
| ..... | ..... | Ft |

Család összes jövedelme: ..... Ft

Együtt élő családtagok száma: ..... fő

Egy főre jutó havi nettó jövedelem: ..... Ft

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy a személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Kelt: .....

.....  
aláírás