

## K é r e l e m

### Megélhetést segítő támogatás megállapítására

#### I. SZEMÉLYI ADATOK

Magnevezés	Kérelmező
Neve (születési név is)	
Anyja neve	
Születési hely, év, hó, nap	
Családi állapota	
Lakóhelye	
Tartózkodási helye	
TAJ száma	
Telefonszáma	
E-mail címe	
Bankszámlaszám (ha a folyósítást bankszámlára kéri)	
Folyósámla-vezető pénzüintézet	

#### II. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐK ADATAI

	Név	Születési év, hó, nap	TAJ szám	Családi kapcsolat
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

**Alulírott kérem, hogy a fentiekben közölt adatok és a becsatolt igazolás(ok) alapján megélhetést segítő támogatásra való jogosultságomat szíveskedjenek megállapítani az alábbi jogosultsági alapon: (aláhúzendó)**

a.) gyermeke(i)met egyedül nevelem

b.) egyedül élő személy vagyok

c.) tartós betegségéből adódóan többletkiadásom keletkezik

d.) családos vagyok (18 év alatti gyermeket nevel saját háztartásában)

**A c.) pont esetén a tartós betegségről 1 évnél nem régebbi vagy végleges állapotot igazoló orvosi igazolás szükséges!**

A c.) pont esetén nyilatkozom, hogy a többletkiadások az alábbi betegségek valamelyikének meglétéből származik: **(aláhúzandó)**

- a.) krónikus betegségem van súlyos szövődményekkel, gyakori állapotrosszabbodással;
- b.) rosszindulatú daganatos betegséggel küzdök;
- c.) táplálkozási allergiák valamelyikével élek súlyos étrendi megszorítással;
- d.) életminőséget súlyosan befolyásoló fogyatékoságom van;
- e.) súlyos pszichiátriai betegségem van;
- f.) rendszeres fogyatékosági támogatásban részesülök;
- g.) jogszabály szerint tartós betegnek minősülök és erről orvosi igazolással rendelkezem;
- h.) inzulinfüggő cukorbetegségem van esetleges szövődményekkel

Nyilatkozom továbbá, hogy nem folytatok egészségkárosító életmódot és nem tanúsítok önpusztító magatartást.

\_\_\_\_\_  
**kérelmező tartós beteg aláírása**

**Büntetőjogi felelősségem tudatában k i j e l e n t e m, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**H o z z á j á r u l o k a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához és kezeléséhez.**

\_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
**kérelmező aláírása**