

4. melléklet Vindornyalak Község Önkormányzata Képviselő-testületének 5/2021. (VI.25.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ

A kérelmező személyére vonatkozó személyi adatok

Neve	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő	
Lakóhely:	
Tartózkodási hely:	
Hajléktalan személy esetén A folyósítás helye	
TAJ szám	
Telefonszám:	
Családi állapot:	
Munkahely neve, címe:	
Foglalkozása	
Bankszámlaszáma, amennyiben A folyósítást bankszámlára kéri	

Nyilatkozom, hogy az alábbi közeli hozzátartozóimmal élek közös háztartásban:

	Neve	Születési hely, idő,	TAJ száma	Rokoni kapcsolat	Foglalkozás	Havi jövedelem
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						

Alulírott kérem, hogy részemre az alábbi okok miatt rendkívüli települési támogatást szíveskedjenek megállapítani:

1. tartós, betegség miatt egy hónapot meghaladó táppénzes állomány esetén,
2. gyógyszer, gyógyászati segédeszköz beszerzésére, gyógykezelésre, ha a kérelmező nem rendelkezik közgyógyellátási igazolvánnyal,
3. elemi kár, baleset, hosszantartó súlyos betegség, haláleset esetén,
4. egyéb, rendkívüli ok bekövetkezése esetén.

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

.....
.....
.....
Kérelmemhez az alábbi igazolásokat csatolom:

- a) Jövedelemnyilatkozat
- b) Vagyonynyilatkozat
- c) Rendkívüli élethelyzetet igazoló irat (pl: gyógyszerköltség, elemi kár tényét igazoló hatóság véleménye stb)
- d) közüzemi tartozásokat igazoló dokumentumokat, számlákat.

Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. Tv. 82. §. (3) bekezdés értelmében kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt: Vindornyalak, _____

.....
Kérelmező