

ZALAAPÁTI Község Önkormányzata

**KÉRELEM**

települési támogatás megállapításához

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rendkívüli települési támogatás            | <input type="checkbox"/> Kamatmentes kölcsön    |
| <input type="checkbox"/> „Zalaapáti Ifjú Polgára Program” támogatás | <input type="checkbox"/> Beiskolázási támogatás |
| <input type="checkbox"/> Települési gyermeknevelési támogatás       | <input type="checkbox"/> Gyógyszertámogatás     |
| <input type="checkbox"/> Iskolalátogatási támogatás                 | <input type="checkbox"/> Temetési támogatás     |

1. A kérelmező adatai: (Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje (év, hó, nap): .....

Lakóhelye:.....irányítószám.....település

.....utca/út/tér/köz ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Tartózkodási helye:.....irányítószám .....település

.....utca/út/tér/köz ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... emelet, ajtó

Telefonszáma: ..... E-mail: .....

TAJ száma: ..... Állampolgársága: .....

Idengenrendészeti státusza: (nem magyar állampolgár esetén a megfelelő rész aláhúzendő)

szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan

Családi állapota: HÁZAS HAJADON NŐTLEN ELVÁLT ÖZVEGY ÉLETTÁRS

(Kérem, aláhúzással jelölje!)

2. A kérelmezővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: ..... fő

3. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

név (születési név)	anyja neve	születés helye, ideje	TAJ szám	rokon kapcsolat

## 4. JÖVEDELEMNYILATKOZAT

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel egy háztartásban élő közeli hozzátartozók figyelembe vehető jövedelmi adatainak táblázata:

jövedelem típusa	kérelmező	háztárs, élettárs	a kérelmezővel közös háztartásban élő további közeli hozzátartozó(k)				
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó, ebből: közfoglalkoztatásból származó							
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3. Gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)							
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások							
5. Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások							
6. Egyéb jövedelem							
<b>Jövedelem összesen</b>							
Az összes jövedelmet csökkentő tényezők (gyermektartásdíj, egyéb rokontartás címén fizetett tartásdíj)							
<b>ÖSSZES nettó jövedelem</b>							

A kérelemben felsorolt személyek összes nettó jövedelme: ..... Ft/hó

Egy főre jutó havi nettó jövedelem:  Ft/hó

**MEGJEGYZÉS:** A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot a kérelemhez mellékelni szükséges, kivéve a családi pótlék, GYES, GYET és a fogyatékosági támogatás igazolását.

## 5. A megállapított támogatást

a következő bankszámlaszámra kérem utalni:

..... – ..... – .....  
bankszámlatulajdonos neve:.....

készpénzben, házipénztárból kívánom felvenni.

**6. INDOKOLÁS:**

**„Zalaapáti Ifjú Polgára Program” támogatás megállapítását kérem, gyermeke(i)m**

- születésére tekintettel;
- zalaapáti székhelyű óvoda, illetve mini bölcsőde intézménybe történő beíratására tekintettel;
- zalaapáti általános iskolába történő beíratására tekintettel;
- zalaapáti általános iskola 8. évfolyamának sikeres befejezésére tekintettel.

Gyermek neve	Születési helye, ideje

**Települési gyermeknevelési támogatás megállapítását kérem,**

- a bölcsődében, mini bölcsődében bölcsődei ellátásban, vagy óvodai nevelésben részesülő gyermeke(i)m részére a nevelési év kezdete előtt felmerülő többletkiadások fedezésére;
- a gyermeke(i)m nevelését, oktatását elősegítő térítésköteles szolgáltatás, ellátás igénybevételéhez;
- a gyermeke(i)m egészségi állapotának fenntartása, megőrzése érdekében jelentkező többletkiadások fedezésére;
- a gyermeke(i)m részére igénybe vett, a nevelési, oktatási szünet ideje alatt gyermekfelügyeletet is biztosító térítésköteles szolgáltatás igénybevételéhez.
- egyéb, a gyermeke(i)m rászorultságára tekintettel nyújtott pénzügyi támogatás igényléséhez.

**Beiskolázási támogatás megállapítását kérem.**

Tanuló neve	ALAPFOKÚ oktatási intézménye

**Iskolátogatási támogatás megállapítását kérem.**

Tanuló neve	KÖZÉPFOKÚ oktatási intézménye	Osztály

**Gyógyszertámogatás megállapítását kérem.**

Közgyógyellátásban részesülök:  IGEN  NEM

**Temetési támogatás megállapítását kérem.**

Az elhunyt neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Haláleset helye, ideje: .....

