

**Kérelem eseti jellegű, rendkívüli, vissza nem térítendő  
TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS  
megállapítására**

**I. SZEMÉLYI ADATOK**

| Megnevezés                                                                           | kérelmező                             | házastárs (élettárs)                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Név (születési név is)                                                               |                                       |                                       |
| Anyja neve                                                                           |                                       |                                       |
| Születési hely, év, hó, nap                                                          |                                       |                                       |
| Családi <b>állapota</b> (aláhúzással kell jelölni)                                   | nőtlen hajadon elvált özvegy házasság | nőtlen hajadon elvált özvegy házasság |
| Állampolgársága vagy idegenrendészeti státusza<br>(nem magyar állampolgárság esetén) |                                       |                                       |
| Lakóhelye                                                                            |                                       |                                       |
| Tartózkodási helye                                                                   | /                                     | /                                     |
| Életvitelszerű tartózkodási helye                                                    |                                       |                                       |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jele                                                 |                                       |                                       |
| Telefonszáma (nem kötelező megadni)                                                  |                                       |                                       |

**II. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ SZEMÉLYEK ADATAI**

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

Milyen jogcímen kéri a támogatást, aláhúzással jelölje!

- Kérelmező tartós betegsége, rokkantsága miatt jelentős jövedelem kiesés,
- Kérelmező, vagy kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók valamelyikének hirtelen fellépő, kórházi ápolást igénylő betegsége, magas gyógyszerköltsége, súlyos balesete,
- Kérelmező, vagy vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozójának gyógyászati segédeszköz költsége
- Kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozó halála,
- Kérelmező, vagy kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók valamelyikének a munkáltató rendes felmondása által bekövetkezett munkanélkülisége,
- Lakhatást biztosító épületet elpusztító, vagy jelentős mértékben megrongáló, a rendeltetésszerű használatot akadályozó, vagy kizáró köztudomású elemi kár bekövetkezése, ezen okból a lakáshasználat jogának tényleges elvesztése, hajléktalanná válása,
- Bűncselekmény, vagy szabálysértés következtében elszenvedett létfenntartást veszélyeztető élethelyzet,
- Önhibáján kívül legfeljebb három havi közüzemi díjhátralékot önerőből történő kiegyenlítésének anyagi nehézsége,
- Rendszeres pénzellátás késedelmes kifizetése a jogosultság megállapításának elhúzódása miatt,
- Kérelmező saját háztartásában nevelt gyermekei beiskolázási költségeinek biztosítása, támogatása
- Kérelmező átmeneti nevelésbe vett gyermekének családjával való kapcsolattartása, a gyermek fogadásának előkészítése, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadás biztosításának nehézsége.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a K É R E L E M-ben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy

- a szociális hatáskört gyakorló szerv a közölt adatok valódiságát ellenőrizheti,
- valótlan tartalmú nyilatkozat, vagy igazolás esetén a kérelem elutasítható, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást pedig vissza kell fizetni,
- köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális és gyermekvédelmi igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Zalabér, 20.... ..

kérelmező aláírása