

3. melléklet

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:

- a) tartós betegség miatt, egy hónapot meghaladó táppénzes állomány esetén,
- b) gyógyszer, gyógyászati segédeszköz beszerzésére, gyógykezelésre, ha a kérelmező nem jogosult közgyógyellátásra,
- c) elemi kár, baleset, hosszantartó súlyos betegség, haláleset esetén,
- d) 70 éven felüli nyugdíjas
- e) 18 év alatti gyermek ellátása okán
- f) társadalombiztosítás által nem finanszírozott szolgáltatás igénybe vevő részére (pl. fogszabályzás)
- g) 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: Zalaszentő, _____

.....
Kérelmező