

**1. melléklet az 5/2021.(VIII.25.) önkormányzati
rendelethez**

KÉRELEM

**Rendkívüli, természetbeni, lakhatáshoz kapcsolódó és a helyi települési támogatás
igényléséhez**

I. A kérelmező személyes adatai:

Név/születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Családi állapota:

Társadalombiztosítási azonosító jele:

Elérhetőség:.....

Saját jövedelme:

..... Ft főfoglalkozásból

..... Ft mellékfoglalkozásból

..... Ft nyugdíj

..... Ft egyéb (pl.: táppénz, gyes, aktív korúak ell., ápolási díj stb.)

II. A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

1. Név/születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Családi kapcsolat a kérelmezővel:

TAJ száma:

2. Név/születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Családi kapcsolat a kérelmezővel:

TAJ száma:

3. Név/születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Családi kapcsolat a kérelmezővel:

TAJ száma:

4. Név/születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Családi kapcsolat a kérelmezővel:

TAJ száma:

5. Név/születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Családi kapcsolat a kérelmezővel:

TAJ száma:

6. Név/születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Családi kapcsolat a kérelmezővel:

TAJ száma:

A családban élő – fent megnevezett - közeli hozzátartozók jövedelme:

- 1.)2.)
3.)4.)
5.)6.)

III. Juttatások

Családi pótlék:..... Ft/hó (igénybe vevő neve:.....)

Gyermektartásdíj:..... Ft/hó

Árvaellátás: Ft/hó

Egyéb: Ft/hó

Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezik-e: igen - nem

IV. Az egy főre jutó jövedelem: Ft/hó

V. Rendkívüli élethelyzet melyre tekintettel a támogatást a kérelmező kéri:

- megélhetési nehézségek
- betegség
- temetés költségeinek viselése
- gyermekszületés
- lakhatási kiadások
- természetbeni támogatás (benyújtható november hónapban)
- lakás építése/vásárlása

Indokaim:

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

Alulírott kérelmező kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott módon vissza kell térítenem.

Kelt:, év..... hó nap

.....
kérelmező aláírása