**KÉRELEM**

**települési támogatás igényléséhez**

1. **A kérelmező személyes adatai:**

Név:………………………………………………………………………………………………….Születési hely, idő:…………………………………………………………………………………

Anyja neve:………………………………………………………………………………………….

Állandó lakóhelye:………………………………………………………………………………….

Tartózkodási helye:……………………………………………………………………………….

Családi állapota:…………………………

Gyermekeinek száma:………………….

TAJ száma:………………………………

Saját jövedelme:

…………………………………………Ft főfoglalkozásból

…………………………………………Ft mellékfoglalkozásból

………………………………………... Ft nyugdíj

…………………………………………Ft egyéb(……………………………..)

Egyéb juttatások:

Lakásfenntartási támogatás……………………………………..Ft/hó

Aktív korúak ellátása:…………………………………………… Ft/hó

Árvaellátás:……………………………………………………… Ft/hó

Családi pótlék:…………………………………………………... Ft/hó

Gyermektartásdíj:………………………………………………...Ft/hó

Étkeztetés(ha részesül aláhúzni):                                   ingyenes-térítéses

Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezik-e:              igen – nem

1. **A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai( név, születési hely, idő, anyja neve, TAJ szám, családi kapcsolat, jövedelem:**

1………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

6……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **A kérelmező háztartásában egy főre eső jövedelem:…………………………………..Ft/hó**
2. **A kérelmező háztartásának havi rezsiköltsége:**
3. villany, víz csatorna:…………………………….Ft/hó
4. fűtési költség:……………………………………Ft/hó
5. kölcsöntörlesztés:……………………………… Ft/hó
6. gyógyszer, gyógykezelés:……………………..Ft/hó
7. egyéb:…………………………………………...Ft/hó

Összesen: …………………………………………. .Ft/hó

Közüzemi díj hátralék:…………………………………………………………

1. **Élethelyzet, amelyre tekintettel a támogatást a kérelmező kéri:**
2. aki önmaga, illetve családja létfenntartásáról más módón nem tud gondoskodni, vagy betegsége miatt megélhetését veszélyeztető mértékű gyógyszerkiadása merült.
3. tanévkezdés alkalmával az általános iskolás tanuló, a középiskolás tanuló és a nappali tagozaton felsőfokú tanulmányokat folytató hallgató szülője
4. tárgyév december hónapjában minden 60. életévét betöltött személy
5. tárgyév december hónapjában  0-3 éves korú gyermek,  óvodás gyermek, általános iskolai tanuló, középiskolai tanuló és a nappali tagozaton felsőfokú tanulmányokat folytató hallgató szülője .

            e.)  aki elhunyt személy eltemettetéséről gondoskodott.

1. **Indokaim:**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Kelt:………………………………., ………….év……………………….hó………….nap

                                                                 ………………………………….

                                                                        kérelmező aláírása