

KÉRELEM TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

I. A kérelmező adatai

Neve:
Születéskori neve:
Anyja neve:
Születési helye és ideje:
Állandó lakcíme:
Tartózkodási helye:
TAJ szám:
Állampolgárság:
Családi állapot:
Telefonszám:

II. Az igényelt települési támogatás formája

Kérelmem az alábbi települési támogatás megállapítására irányul¹:

- a) a rendkívüli települési támogatás,
- b) a lakásfenntartáshoz nyújtott támogatás,
- c) a gyógyszer-kiadások viseléséhez nyújtott támogatás,
- d) a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolását, gondozását végző személy részére nyújtott támogatás.

III. A kérelmezővel közös háztartásban élők adatai

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élők adatai:

Név	Anyja neve	Születési hely, idő	Rokonsági fok	TAJ szám

¹ a megfelelő rész aláhúzendó

IV. Jövedelmi adatok

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Kérelmezővel együtt élők			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem (pl. ingatlan hasznosítás, életjáradék, ösztöndíj stb.)						
8. Összes jövedelem						

V. A kérelem rövid indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Lébény,

.....
Kérelmező aláírása

A kérelemhez csatolni kell:

1. kérelmező és a vele egy háztartásban élő személyek jövedelemigazolását,
2. rászorultságot bizonyító iratokat,
3. lakásfenntartáshoz igényelt települési támogatás esetén vagyonnyilatkozatot,
4. gyógyszer-kiadások viseléséhez igényelt települési támogatás esetén a háziorvos által a havi gyógyszerről vagy gyógyászati segédeszközről kiállított vény másolatát,
5. ápolást végző személy által igényelt települési támogatás esetén a háziorvos igazolását az ápolat személy tartós betegségéről.