

KÉRELEM

Települési támogatás megállapításához

Kérelmező neve:.....
 Kérelmező születési neve:.....
 Anyja neve:.....
 Születési helye, ideje (év, hó, nap):.....
 Lakóhely:.....
 Tartózkodási hely:.....
 Társadalom biztosítási Azonosító Jele: ____ - ____ - ____

Kérelmezett támogatás fajta (aláhúzandó) :

- a) Elemi csapás, hosszabb kórházi ápolással járó, tartós táppénzes állomány, betegség, baleset miatti rendkívüli települési támogatás*
b) temetési támogatás
c) lakhatás költségeinek támogatása
d) kórházi ápolás
e) gyógyszer-támogatás (havi gyógyszerköltség: Ft)
f) létfenntartást veszélyeztető élethelyzet miatt

Kérelem indoka:

Amennyiben temetés miatt igényli a támogatást,

Az eltemetett hozzátartozó neve:.....
 Rokoni kapcsolat:.....
 A haláleset ideje:.....
 A temetés költségei:.....

A kérelmező havi jövedelme:..... Ft/hó

A kérelmezővel egy családban élő közeli hozzátartozók¹ adatai:

Név:	Szül. hely, idő:	Anyja neve:	Rokoni kapcsolat:	TAJ:	Havi jövedelem:

¹ 1993. évi III. tv. 4. § d) pontja alapján: d)²³ közeli hozzátartozó:

da) a házastárs, az élettárs,

db)²⁴ a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

dc)²⁵ korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

dd)²⁶ a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a db) vagy dc) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

Egyéb jövedelmek:

Gyermektartásdíj:.....Ft

Családi pótlék:.....Ft

Önkormányzati egyéb rendszeres támogatás:.....Ft

Együtt élők összes jövedelme:.....Ft (ügyintéző tölti ki)

Egy főre jutó jövedelem:.....Ft(ügyintéző tölti ki)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatóságról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv alapján a NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve a háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Dátum: Bajót, évhó.....nap.

.....
Kérelmező

A kérelemhez mellékelni kell a család jövedelmeiről szóló összes igazolást, az eredeti temetési számlát, kórházi kezeléstről szóló igazolást, tartós táppénz esetén orvosi igazolást, háziorvos által kimutatott, patika által beárazott gyógyszerköltséget.