

**KÉRELEM**  
**Rendkívüli települési támogatás megállapításához**  
**(Sürgős szükség esetén, rendkívüli élethelyzet miatt)**

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

**Kérelem**

**indoka:** .....  
 .....  
 .....  
 .....

A kérelmezővel egy családban élő közeli hozzátartozók<sup>1</sup> adatai:

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

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, .... év .....hó.....nap.

.....  
 Kérelmező

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

da) a házastárs, az élettárs,

db)<sup>24</sup> 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)<sup>25</sup> 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)<sup>26</sup> 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) alponban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;