

# KÉRELEM RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS

létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzethez  
 az időszakos vagy tartós létfenntartási gonddal küzdő személyek részére

A megfelelő jelölendő!

## 1. Személyi adatok

### A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Állampolgársága: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Lakóhely:     \_\_\_\_\_

Tartózkodási hely:     \_\_\_\_\_

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):    -    -

Telefonszám (nem kötelező megadni): \_\_\_\_\_

Támogatás kifizetése a Polgármesteri Hivatal házipénztárából történő kifizetéssel történjen:  **vagy**

banki utalással:  Pénzintézet neve: \_\_\_\_\_

Számlaszám         -         -

## 2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

**Megjegyzés:** A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra 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.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

### 3. Jövedelmi adatok

*A létfenntartást veszélyeztető élethelyzetbe került személyek részére a kitöltés nem kötelező!*

		Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
			1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Jövedelem (közfoglalkoztatásból származó is), nyugellátás, gyermekgondozási támogatások, Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
2.	Fizetett vagy kapott tartásdíj összege							
3.	<b>Összes jövedelem</b>							

\* *(Az ügyintéző tölti ki!)*

\* A család havi összjövedelme: \_\_\_\_\_ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: \_\_\_\_\_ Ft.

### 4. A kérelem indokolása

---



---



---



---

### 5. Egyéb nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek,

Alulírott hozzájárulok a kérelmemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Császár, .....

\_\_\_\_\_  
a kérelmező aláírása