

3. melléklet a 10/2023.(IX.28.) önkormányzati rendelethez

**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 (aláhúzendő) :

- 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) *gyógyszertámogatás (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 hozzátartozók<sup>1</sup> adatai:

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

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: Nagysáp, ....., .....hó.....nap.

.....  
Kérelmező

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

<sup>1</sup> 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) alponban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;