

1. melléklet

Csibrák Község Önkormányzata Képviselő-testületének 4/2021.(VII.14.) önkormányzati rendelethez

Kurdi Közös Önkormányzati Hivatal
7226 Kurd, Petőfi Sándor utca 11. Tel.: 74/521-009

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

I. Személyes adatok

Kérelmező neve:

Születési neve :

Anyja neve: Családi állapota:.....

Születési helye: ideje:év.....hó.....nap

TAJ száma:

Életvitelszerűen az alábbi címen tartózkodom (jelölje x -el) :

☐ Lakóhely:

☐ Tartózkodási hely:

Pénzügyi számlaszám:

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése nem kötelező):

Kérelmező családtagjainak személyi adatai:

Név	Születési hely év, hó, nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

II. Kérelem tárgya

A.) Rászorultságtól függő rendszeres szociális és gyermekvédelmi ellátások:

- ☐ települési lakásfenntartási támogatás;
- ☐ középfokú oktatási intézményben tanulók kollégiumi, étkezési támogatása;
- ☐ felsőfokú oktatási intézményben tanulók lakhatási támogatása;
- ☐ felsőfokú oktatási intézményben tanulók tanulmányi eredményt ösztönző támogatása;

B.) Rendkívüli települési szociális támogatások:

- ☐ rendkívüli települési támogatás;
- ☐ rendkívüli tüzelő támogatás;
- ☐ temetési támogatás;
- ☐ kamatmentes szociális kölcsön;
- ☐ vis maior támogatás.

C.) Települési rendkívüli gyermekvédelmi támogatások:

- ☐ gyermekszületési támogatás;
- ☐ középfokú oktatási intézményben tanulók iskolakezdési támogatása;
- ☐ „Csibrákért” ösztöndíj támogatás.

Kérelem indoklása:.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. A kérelmező jövedelmi viszonyai

EZT A RÉSZT AZ ÜGYINTÉZŐ TÖLTI KI A BENYÚJTOTT JÖVEDELEMIGAZOLÁSOK ALAPJÁN!

Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme(i):

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Házastárs (élettárs) jövedelme	Gyermek jövedelme	Gyermek jövedelme	Gyermek jövedelme	Gyermek jövedelme
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem, táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás						
Vállalkozásból származó nettó jövedelem						
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcs. támogatások (különösen: CSED, GYED, GYES, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)						
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (aktív korúak ellátása, stb.)						
Egyéb nettó jövedelem (pl. alkalmi munka)						
Összes nettó jövedelem						

Egy főre jutó havi **nettó** jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:
.....Ft/fő.

Alulírott nyilatkozom, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükséges igazolásokat beszerezzenek, valamint személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák.

Alulírott figyelemmel a 2016. évi CL. törvény (ÁKR) 82.§ (2) bekezdés b.) pontjában foglaltakra, a kérelmemnek helyt adó határozat esetén a fellebbezési jogomról a mai napon lemondok.

Tudomásul veszem, hogy:

- Amennyiben az ellátást jogosulatlanul és rosszhiszeműen veszem igénybe, úgy azt az 1993. évi III.tv. (Szt.) 17. §-ában foglaltak alapján meg kell térítenem.
- Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben foglaltak a valóságnak megfelelnek.

Kelt: 202.....

.....
kérelmező aláírása

IV. Kérelmező nyilatkozata különélésről és gyerektartásról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtól óta külön élek.

A különélő házastársam/élettársam lakcíme:

Gyermekeim/gyermekeim után havi Ft, gyerektartásdíjat kapok.

Tudomásul veszem, hogy a 2016. évi CL. törvény 64.§ (2) bekezdésben foglaltak szerint az ügyfél, vagy képviselője, aki rosszhiszeműen az ügy szempontjából jelentős valótlan tényt állít, eljárési bírsággal sújtható.

Kelt: 202.....

.....
nyilatkozattevő aláírása

V. Jövedelemnyilatkozat

Alulírottnév.....
.....lakcím büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy **semmilyen jövedelemmel** nem rendelkezem.

Tudomásul veszem, hogy a támogatás igénybevételéhez regisztrált álláskeresőként legalább 3 havi rendszerességgel kapcsolatot kell tartanom az állami foglalkoztatási szervvel.

Ezt a nyilatkozatot az Önkormányzatnál szociális ellátás igénybevételéhez tettem.

Kelt: 202.....

.....
nyilatkozattevő aláírása