

Kisdorog Község Önkormányzata  
7159 Kisdorog, Kossuth L. 187.

**KÉRELEM**  
**LÉTFENNTARTÁSHOZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ**

Alulírott .....Kisdorog,.....  
szám alatti lakos azzal a kérelemmel fordulok Tisztelt Címhez, hogy részemre rendkívüli települési támogatást megállapítani szíveskedjen az alábbi indokaim alapján:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**I. Személyi adatok**

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve: .....

1.1.2. Születési neve:

.....

1.1.3. Anyja neve: .....

1.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

1.1.5. Lakóhelye: .....

1.1.6. Tartózkodási helye: .....

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

1.1.8. Állampolgársága: .....

1.1.9. Telefonszám : .....

1.1.10. Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): .....

1.1.11. A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

1.2. A kérelmező családi állapota:

1.2.1.  egyedülálló,

1.2.2.  házastársával/élettársával él együtt.

1.3. A kérelmező

- 1.3.1.  részesül fogyatékosági támogatásban,  
 1.3.2.  nem részesül fogyatékosági támogatásban.

1.4. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- 1.4.1.  szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy  
 1.4.2.  EU kék kártyával rendelkező, vagy  
 1.4.3.  bevándorolt/letelepedett, vagy  
 1.4.4.  menekült/oltalmazott/hontalan.

1.5. A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok:

1.5.1. Neve: .....

1.5.2. Születési neve: .....

1.5.3. Anyja neve: .....

1.5.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

1.5.5. Lakóhelye: .....

1.5.6. Tartózkodási helye: .....

1.5.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

1.6. A kérelmező házastársa/élettársa

- 1.6.1.  részesül fogyatékosági támogatásban,  
 1.6.2.  nem részesül fogyatékosági támogatásban.

1.7. A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: ..... fő

1.8. A kérelmezővel azonos lakcímen élő **gyermekekre** vonatkozó adatok:

	Név (ha eltérő, születési neve is)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalombiztosítási Azonosító Jele	18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul	Megjegyzés*
1.8.1						
1.8.2						
1.8.3						
1.8.4						

.						
1.8.5						
.						

*\* Ebben az oszlopban kell feltüntetni:*

*a) ha a gyermekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,*

*b) ha a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy*

*c) életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.*

A kérelemhez csatolom a magam és a velem közös háztartásban lakók jövedelemigazolását.

Dátum

aláírás