

KÉRELEM

rendkívüli települési támogatás megállapításához

Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ____ - ____ - ____

Állampolgárság:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Nyugdíjas esetén törzsszáma:

A kérelmezővel együtt élő személyek száma összesen (a kérelmezőn kívül): fő

2. A kérelmező családjára* vonatkozó adatok:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

* család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;
közeli hozzátartozó:

a) a házastárs, az élettárs,

b) 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, örökbefogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

c) 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),

d) 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) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér.

3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
	ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

4. A rendkívüli települési támogatás igénylésének indoka: (kérjük a megfelelőt aláhúzni)

1.) *Önmagam, illetve családom létfenntartásáról más módon nem tudok gondoskodni.*

2.) *Nem várt többletkiadásom keletkezett az alábbi ok miatt*:*

- a) 3 hónapot meghaladó táppénzes állomány,
- b) elemi kár,
- c) tartós – 2 hónapot meghaladó orvosi kezelést igénylő – betegség (daganatos megbetegedés, végtagcsonkolás, szív és érrendszeri betegség) esetén,
- d) 15 napot meghaladó kórházi ápolás,
- e) a kérelmező lakhatáshoz nyújtott települési támogatásra nem jogosult, de a költségek megfizetésére nem képes,
- f) élelmezés biztosítása,

3. *Gyermekneveléshez kapcsolódó alábbi többletkiadások enyhítése céljából*:*

- a) magzat megtartása érdekében felmerült többlet kiadások,
- b) iskoláztatás kapcsán felmerült többletkiadások,
- c) születendő gyermek fogadása kapcsán felmerült többletkiadások,
- d) a gyermek családba való visszakerülése érdekében felmerült többletkiadások.