

Települési támogatás kérelem

1. Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

.....

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye: irányítószám.....településutca/út/tér
.....házsza

Tartózkodási helye: irányítószám.....település.....utca/út/tér
házsza

Telefonszám (nem kötelező megadni):.....

Fizetési számlaszám:.....

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

.....

2. A kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

| | A | B | C | D |
|----|------------------------|---|------------|---|
| | Név (születési név) | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Anyja neve | Társadalom- biztosítási Azonosító Jele |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |

3. Az igényelt települési támogatás típusa (jelölje X-szel):

- lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás

Csatolja a nyilatkozatot, hogy együttműködik a családsegítő és gyermekjóléti szolgálattal.

Nyilatkozzon, hogy melyik szolgáltatásba kéri a támogatás jóváírását:

- a villanyáram díja: Kérem, csatolja saját nevére és lakcímére szóló villanyszámlát.
- a vízfogyasztás és a csatornahasználat díja: Kérem, csatolja saját nevére és lakcímére szóló víz- és csatornaszámlát.
- a gázfogyasztás díja: Kérem, csatolja saját nevére és lakcímére szóló gázszámlát.
- a szemétszállítás díja: Kérem, csatolja saját nevére és lakcímére szóló szemétszállítási számlát.
- a magánszemélyek kommunális adójának kiadásai.
- gyógyszerkiadáshoz nyújtható települési támogatás
Csatolja a gyógyszerköltségről szóló háziorvosi vagy gyógyszerészi igazolást.
- gyermekétkeztetésben részesülő gyermekek étkezési térítési díjának települési támogatás
Csatolja a nyilatkozatot, hogy igénybe veszi a családsegítő és gyermekjóléti szolgálat megállapító határozat szerinti szolgáltatását. [3]

- rendkívüli települési támogatás

Csatolja a váratlan többletkiadást igazoló dokumentumokat.

- betegséggel és egészségügyi ellátással összefüggő kiadáshoz nyújtható rendkívüli települési támogatás

Nyilatkozzon betegségének megjelölése nélkül betegséggel összefüggő kiadásairól / szociális és családi krízis fennállásáról.

- halálesethez kapcsolódó kiadásokhoz nyújtható rendkívüli települési támogatás
- elemi kár elhárítására nyújtható rendkívüli települési támogatás
- általános és középiskolás gyermekek és fiatal felnőttek tankönyv és tanszerellátásának rendkívüli települési támogatás
- rendkívüli települési tüzelőtámogatás

4. A létfenntartást veszélyeztető, rendkívüli élethelyzet oka (*Kérjük, jelölje X-szel*):

- a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása
- iskoláztatás
- a gyermek fogadásának előkészítése,
- a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartása
- a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások

5. A kérelem indoklása:

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

6. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyek havi jövedelme forintban:

| | A | B | C | | | |
|----|---|-----------|---|--|--|--|
| | A jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek | | | |
| 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 | | | | | | |
| 8. | A család egy főre jutó havi jövedelme (fő/hó) | | | | | | |

7. Lakásvizonyok

A lakásban tartózkodás jogcíme:

8. Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát az Önkormányzat ellenőrizheti és ha hamis adatokat közlök az ellátásomat megszüntetheti.

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása