

2. melléklet Aggtelek Község Önkormányzatának a 3/2015. (II.25.) Önkormányzati rendeletéhez

**KÉRELEM**  
**települési támogatás megállapításához**

Kérelmező neve: .....  
Kérelmező születési neve: .....  
Anyja neve: .....  
Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....  
Lakóhely: .....  
Tartózkodási hely: .....  
Értesítési cím: .....  
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....  
Állampolgársága: .....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/ tartózkodási helyemen élek. *(megfelelő rész aláhúzandó)*

Családi állapota: *(megfelelő rész aláhúzandó)*  
egyedülálló(hajadon/nőtlen), házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával él együtt  
házastársától külön él, elvált, özvegy

**Kérelem indoka:**

*(A megfelelő rész aláhúzandó; A kérelemben csak egyfajta támogatási forma választható!)*

A települési támogatás megállapítását az alábbiak miatt kérem:

1. Rendkívüli települési támogatás
2. Időszakos települési támogatás
3. Lakhatási települési támogatás
4. Ápolási települési támogatás
5. Temetési települési támogatás,
6. Gyermekeképzés méltányossági alapon történő megállapítása
7. Étkeztetés

A körülmények részletes leírása

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

Elhunyt személy temetési költségeinek viselése esetén:

Az eltemetett hozzátartozó neve: .....

Rokoni kapcsolat: .....

A haláleset ideje:.....

A kérelem benyújtásának időpontjában az települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	rokoni kapcsolat	születési idő	havi jövedelem

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki). \_\_\_\_\_ Ft/hó.

*(\* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)*

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlán adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Aggtelek, 201 év                      hó                      nap

kérelmező aláírása

kérelmező házastársa/élettársa aláírása