

2. melléklet a 3/2025. (IV. 1.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

Speciális étrendre szoruló gyermekek települési támogatás megállapításához

I. Személyi adatok

1. A kérelmező (szülő) személyére vonatkozó adatok:

Neve:.....

Születési neve:.....

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

Anyja neve:

Bejelentett lakóhelye:

Bejelentett tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Állampolgársága: magyar, vagy.....;

külföldi állampolgár esetén Magyarországon való tartózkodás jogcíme:

bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan (megfelelő rész aláhúzendó)

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

E-mail. cím:

Speciális diétára szoruló gyermek neve:.....

Születési neve:.....

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

Anyja neve:

Bejelentett lakóhelye:

Bejelentett tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Állampolgársága: magyar, vagy.....; külföldi állampolgár esetén Magyarországon való

tartózkodás jogcíme: bevándorolt, letelepedett, menekült, oltalmazott, hontalan (megfelelő rész

aláhúzendó)

2. A kérelmezővel együtt lakó, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkezők száma összesen: fő

3. A kérelmezővel együtt lakó, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyekre vonatkozó adatok:

		Neve	Születési helye, ideje	Anyja neve	Társadalombi ztosítási azonosító jele	Rokonsági foka
1.	Kérelmező házastársa, élettársa:					
2.	Gyermekei/ gyermekük:					
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						

II. Jövedelmi adatok

	1. Munkaviszony- ból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkozta- tásból származó	2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó	3. Táppénz, gyermek- gondozási támogatások (családi pótlék, CSED, GYED, GYES, GYET)	4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások	5. Önkormányzat járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások	6. Egyéb jövedelem:	7. Összesen
Az ellátást igénybe vevő kiskorú jövedelme:							
Kérelmező szülő jövedelme:							
Kérelmező szülővel közös háztartásban élő házastárs/ élettárs jövedelme:							
A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek jövedelme:							
<u>ÖSSZESEN:</u>							

III. A kérelem indokolása

Kérjük, hogy az alábbiakban írja le kérelmének indokolását! (Itt írja le milyen táplálékallergiája, vagy más alapbetegsége miatt szorul speciális diétára 18 év alatti gyermeke)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV. Nyilatkozatok

1. Tudomásul veszem, hogy a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság útján - ellenőrizheti a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát, az 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján.
2. Köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.
3. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
4. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén az eljárás megszüntetésre kerül, és a jogosulatlanul rosszhiszeműen igénybe vett ellátás visszafizetésére kötelezetté válok.
5. Kérelmem pozitív elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: év hó nap

.....
kérelmező aláírása

Tájékoztató!

A kérelemhez csatolni kell:

- A kérelmező, illetve közös háztartásban élő családtagok jövedelem igazolását.
- Orvosi, szakorvosi igazolás a speciális diéta szükségességéről.