

1. melléklet

KÉRELEM

települési támogatás megállapításához

Kérelmező neve:

Kérelmező születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhely:

Társadalombiztosítási jele:

Családi állapota: *(megfelelő rész aláhúzendó)*

1. egyedülálló (hajadon/nőtlen)
2. házastársával/élettársával/,bejegyzett élettársával él együtt
3. házastársától külön él
4. elvált
5. özvegy

Kérelem indoka:

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

Pénzbeli települési támogatás megállapítását kérem, az alábbiak miatt:

- fűtési támogatást a lakás téli fűtésének biztosítása miatt
- temetési támogatást elhalálozott személy eltemettetése miatt
- kárenyhítési támogatást a lakást ért elemi kár miatt
- átmeneti támogatást a létfenntartást veszélyeztető helyzet miatt

Természetbeni települési támogatás megállapítását kérem, az alábbiak miatt:

- egészségügyi szakrendelésre szállítást idős kor vagy mozgáskorlátozottság miatt
- köztemetés költségeinek megtérítése alóli mentesítést létfenntartási gond miatt
- rendkívüli települési támogatás (utalvány, számla vagy díjfizetés)

A körülmények részletes leírása:

.....

.....

.....

.....

Temetési támogatás esetén:

Az eltemetett neve:

Rokoni kapcsolat:

A haláleset ideje:.....

Egészségügyi szakrendelésre szállításhoz:

A szállítás igénybevételének kérelmezett időpontja: 20.....

Mely kórház mely szakrendelésén kíván megjelenni:

Kérelem indoka: (a megfelelő rész aláhúzandó)

60. életévemet betöltöttem / mozgáskorlátozott vagyok

(A mozgáskorlátozottság tényét hatósági igazolvánnyal kell alátámasztani.)

A körülmények részletes leírása:

.....

A kérelem benyújtásának időpontjában a települési támogatást kérő és a vele közös háztartásban élők adatai:

Név	Szül. idő, hely	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	Jövedelem

Hatóság tölti ki!

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

(A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat pontjaiban feltüntetett 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 valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Hernádnémeti, 20 ____ év _____ hó ____ nap

.....

kérelmező aláírása

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!)*

Hernádnémeti, 20 ____ év _____ hó ____ nap

.....

kérelmező aláírása