

KÉRELEM

települési támogatás megállapításához

Kérelmező neve:

Kérelmező születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím:

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

A támogatás folyósítását, amennyiben bankszámlára kéri

számlavezető pénzintézet megnevezése:.....

Pénzforgalmi számlaszáma:-.....-.....

Családi állapota: *(megfelelő rész aláhúzendó)*

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

Támogatási forma:

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

A települési támogatás megállapítását az alábbiak miatt kérem:

a) rendkívüli települési támogatás

b) települési temetési támogatás

c) köztemetés

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	Szül. idő, hely	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

A jövedelmek típusa	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élők jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme	Összesen
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				

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

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát 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.

(**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:

d) közeli hozzátartozó:

da) a házastárs, az élettárs,

db)²⁸ 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, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

dc)²⁹ 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),

dd)³⁰ 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) alponban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

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.

Homrogd, 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!)*

Homrogd, 20 ____ év _____ hó ____ nap

.....
kérelmező aláírása

