******1.[[1]](#footnote-1) melléklet a 12/2017. (IX. 13.) önkormányzati rendelethez

**K É R E L E M**

**Települési támogatáshoz**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kérelmező adatai:** | | | | | |
| **Neve:** |  | | | | |
| **Születési neve:** |  | | | | |
| **Anyja neve:** |  | | | | |
| **Születési helye:** | | **Születési ideje: év hónap nap** | | | |
| **TAJ száma:** |  | | | | |
| **Állandó lakcíme:** |  | | | | |
| **Tartózkodási helye:** |  | | | | |
| **Telefonszáma:** |  | | | | |
| **Családi állapota:** | | | | | |
| **□ Egyedülálló** | | | **□ Családban él** | | |
| **Egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.**  **Személyek adatai:** | | | | | |
| **Neve és születési neve:** | **Születés helye**  **és ideje:** | | | **Anyja neve:** | **TAJ száma:** |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
|  |  | | |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Települési támogatás**  **összegét az alábbi okból kérem:** | | |
| **□ Élelmiszerre, ruházatra** (A kérelemhez csatolni kell a közüzemi számlát, jövedelemigazolást) | | |
| **□ Betegséggel kapcsolatos kiadásokra -** (A kérelemhez csatolni kell a gyógyszerkiadást tanúsító háziorvosi igazolást) | | |
| **□ Elemi kár, katasztrófa elhárítására -** (A kérelemhez csatolni kell katasztrófa esetén hatósági igazolást) | | |
| **□ Téli tűzifa támogatásra** (A kérelemhez csatolni kell a közüzemi számlát, jövedelemigazolást) | | |
| **□ Kizárólag egészségi károsodás miatti keresőtevékenységet nem folytatók ellátására** | | |
| **□ Közműdíjak költségeire (víz, villany, gáz, csatorna)-** (A kérelemhez csatolni kell a közüzemi számlát, jövedelemigazolást) | | |
| **□ Gyermekszületési támogatásra** (A kérelemhez csatolni kell a közüzemi számlát, jövedelemigazolást) | | |
| **□ Várandósággal kapcsolatos kiadásokra** (A kérelemhez csatolni kell a közüzemi számlát, jövedelemigazolást) | | |
| **□ Nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz** (A kérelemhez csatolni kell a közüzemi számlát, jövedelemigazolást) | | |
| **□ Beiskolázási támogatásra** (A kérelemhez csatolni kell a közüzemi számlát, jövedelemigazolást) | | |
| **□ Gyermek közétkeztetési térítési díjtámogatásra (iskolások részére)** (A kérelemhez csatolni kell a közüzemi számlát, jövedelemigazolást) | | |
| **Gyermek neve:** | **Oktatási intézmény neve és címe:** | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| **□ Haláleset – Temetés, köztemetés** (A kérelemhez csatolni kell a temetés költségeiről kiállított számlát és az elhunyt anyakönyvi kivonatát, közüzemi számlát, jövedelemigazolást) | | |
| **Elhunyt adatai:** | | |
| **Neve:** | | **Lakcíme:** |
| **Haláleset ideje:** | | **Hozzátartozói minőség:** |
| **A temetés összköltsége:** | |  |
| **□ Egyéb:** (A kérelemhez csatolni kell a közüzemi számlát, jövedelemigazolást) **…………………………………………..…………………………………………..** | | |

****

|  |
| --- |
| **A települési támogatás igénylésének részletes indoklása:** |

**Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Erdőkertes, ……………………………………**

**……………………………………**

**kérelmező aláírása**

****

1. Módosította: 1/2018. (II. 7.) önk. rendelet 9. § (1) bekezdése. Hatályos: 2018. február 8-tól [↑](#footnote-ref-1)