1. melléklet a 4/2015. (II.27.) önkormányzati rendelethez

### KÉRELEM

**RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

**(KÉREM, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI)**

**Kérelmező neve:** ………………………………………………………………………………

Születési neve : .……………………….………………………………………………………..

Anyja neve: …………………………………………. Családi állapota:……………………..

Születési helye: …………………………………. Ideje: ………..év……..…….hó……….nap

TAJ száma: □□□-□□□-□□□

Állampolgársága: ………………………..

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes): …………………………

A rendkívüli települési támogatás

 **eseti** (tartós kórházi kezelés, 1 hónapot meghaladó táppénzes állomány, munkahely elvesztése, baleset, káresemény, vagyon elleni bűncselekmény)

 **haláleset miatt** (halálesetet követő 30 napon belül)

 **létfenntartási gondok miatt** (megélhetése, valamilyen előre nem látható esemény miatt igazolt módon veszélyeztetve van, jövedelem-kiesése, váratlan többletkiadása keletkezik, vagy egyedülálló és rokkantsági, öregségi vagy egyéb nyugdíjban részesül, és a jövedelme nem éri el az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 150 %-át.)

miatt kérem megállapítani

 **(Kérjük a megfelelőt X-el jelölje)**

**Bejelentett lakóhelye (lakcímkártya szerint)**

….........……………………..város………………………. út/utca/tér/köz ..………… szám ……….. épület/lépcsőház ……… emelet…………………ajtó.

Bejelentés ideje: ……..………

**A támogatás folyósítását, amennyiben bankszámlára kéri**

számlavezető pénzintézet megnevezése:......................................................................................

Pénzforgalmi számlaszáma: .................................-..................................-...................................

**Kérelmező családtagjainak személyi adatai** (férj, feleség, élettárs, kiskorú gyermek):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési év, hó, nap** | **Anyja neve** | **Rokoni kapcsolat** | **TAJ szám** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme (i):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A jövedelem típusa | **A kérelmező jövedelme** | **Házastárs (élettárs) jövedelme** | **Gyermek jövedelme** |
| Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz,Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás |  |  |  |
| Vállalkozásból származó nettó jövedelem |  |  |  |
| A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |
| Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.) |  |  |  |
| Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka) |  |  |  |
| Összes nettó jövedelem |  |  |  |

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:………............Ft/fő**

**Kérelem indoklása:**

**………………………………………………………………………………………………..……**

**………………………………………………...................................................................................**

**………………………………………………………………………………………………….......**

**………………………………………………………………………………………..…………….**

**……………………………………………………………………………………………..…….…**

**………………………………………………………………………………………..…………….**

**…………………………………………………..………………………………………………….**

# Nyilatkozat

Különélésről és gyerektartásról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtól……….……….. óta különélek.

Gyermekem/gyermekeim után havi ……………………….. Ft, gyerektartásdíjat kapok.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

**Tudomásul veszem, hogy a fent leírt élethelyzet jellegét megfelelő dokumentummal igazolom.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli

.…………………………

Kérelmező/képviselő\* aláírása