******1. melléklet az 1/2018. (II. 7.) 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**

****