

1. melléklet az 2/2015. (II.27.) Önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
települési támogatás megállapításához

Kérelmező neve:
Kérelmező születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje (év, hó, nap):
Lakóhely:
Tartózkodási hely:

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

TAJ:

Családi állapota: *(megfelelő rész aláhúzendő)*

egyedülálló

házastársával/élettársával él együtt

házastársától külön él

elvált

özvegy

Kérelem indoka:

(A megfelelő rész aláhúzendő; A kérelemben csak egyfajta települési forma választható!)

A települési támogatás megállapítását az alábbiak miatt kérem:

- a) lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez
- b) létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet miatt, különösen
 - ba) elhunyt hozzátartozó - számlával igazolt - temetési költségeinek viselése
 - bb) elemi kár enyhítése
 - bc) beiskolázás kiadásainak mérsékléséhez
 - bd) egyéb rendkívüli élethelyzet miatt
- c) támogatás hulladékszállítási díj mérsékléséhez

A körülmények részletes leírása

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Elhunyt személy temetési költségeinek viselése esetén:

Az eltemetett hozzátartozó neve:
 Rokoni kapcsolat:
 A haláleset ideje:
 A temetés költségei:

A kérelem benyújtásának időpontjában az települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Szül.idő	Rokoni kapcsolat	Foglalkozás	Jövedelem
-----	----------	------------------	-------------	-----------

Név	Születési hely, „„	Anyja neve	Rokoni fok
-----	-----------------------	------------	------------

Név	Születési hely, „„	Anyja neve	Rokoni fok
-----	-----------------------	------------	------------

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme	Összesen
---------------------------------	--------------------------------	---	--	-----------------

1. Munkaviszonyból,
munkavégzésre
irányuló egyéb
jogviszonyból
származó

2. Társas és egyéni
vállalkozásból
származó

3. Rendszeres
pénzbeli ellátás
(FHT, RSZS, ápolási
díj, stb.)

3. Ingatlan, ingó
vagyon tárgyak
értékesítéséből,
vagyon értékű jog
átruházásából
származó
4. Nyugellátás,
baleseti nyugellátás,
egyéb nyugdíjszerű
ellátások
5. A gyermek
ellátásához és
gondozásához
kapcsolódó
támogatások
(GYES, GYED,
GYET, családi
pótlék,
gyermektartás díj,
6. Munkaügyi
szervek által
folyósított
rendszeres pénzbeli
7. Föld és
bérbeadásából
származó
8. Egyéb (pl.:
ösztöndíj)
9. 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.

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.

Köröm, 20 év hó nap

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

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!)*

Köröm , 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása