

Őriszentpéter Város Önkormányzata Képviselő-testületének
A szociális igazgatásról és az egyes szociális ellátási formák szabályairól szóló
9/2014. (VI.10.) önkormányzati rendeletének
1. számú melléklete

ÖNKORMÁNYZATI SEGÉLY IRÁNTI KÉRELEM

Személyi adatok

Az ellátást igénylő neve:

Leánykori neve:

Anyja neve:

Születési helye, időpontja:.....Családi állapota:

TAJ száma:.....Adóazonosító jele:.....

Havi nettó jövedelme:.....Telefonszáma:.....

Egy főre jutó havi nettó jövedelem:.....

Bejelentett lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Postacíme:

Pénzügyi számlaszáma:

Ha az igénylő nem cselekvőképese, a törvényes képviselő neve, címe:.....

Bejelentett lakóhelye:.....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a*: lakóhelyemen - tartózkodási helyemen élek

A kérelmezővel közös lakásban élők adatai:

Név:	Születési hely, idő:	Anyja neve:	Rokoni kapcsolata a kérelmezőhöz:	Nettó jövedelem:	TAJ-szám:

Nyilatkozom, hogy az önkormányzati segélyt:

- a létfenntartást veszélyeztető kiadásokra tekintettel
- kiskorú gyermek(ek) gondozásával kapcsolatos költségek kifizetéséhez
- temetési költségekre tekintettel, kérem. (a megfelelő aláhuzandó)

A kérelem indokolása:.....

Dátum:

.....
aláírás