2. számú melléklet a 8/2018. (VIII. 15.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**

**Rendkívüli települési támogatásra**

Az igénylő adatai:

Kérelmező neve …………………………............................................................

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

Anyja neve: …………………………...........................................................

Születési helye, ideje (év, hó, nap): ………………………….....................................

Lakóhelye: …………………………...........................................................

Tartózkodási helye: …………………………...........................................................

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ………………………….................................

Állampolgársága: …………………………… Családi állapota: ……………………

Telefonszám (nem kötelező megadni): .................................

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri:………………………………

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: …………………………………………….

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek.

(A megfelelő rész aláhúzandó)

A krízishelyzet leírása, a támogatás igénylésének indokai: \*\*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Név:  Születési név: | Születési hely.idő: | Anyja neve: | TAJ: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | | | | |
|  | A jövedelem típusa | Kérelmező | Házastárs, élettárs | Gyermekek | | | | |
| havi jövedelme (forint) | | | | | | |
|  | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó  ebből: közfoglalkoztatásból származó |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Egyéb jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Összes jövedelem |  |  |  |  |  |  |  |

Nyilatkozatok

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság 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.

Mátraszele, ……………………………………

……………………………………….

kérelmező aláírás

\*\* Megjegyzés:

A képviselő-testület a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, valamint az időszakosan vagy tartósan létfenntartási gonddal küzdő személyek részére rendkívüli települési támogatást nyújt.

Rendkívüli települési támogatásban elsősorban azokat a személyeket indokolt részesíteni, akik önmaguk, illetve családjuk létfenntartásáról más módon nem tudnak gondoskodni vagy alkalmanként jelentkező többletkiadások - így különösen betegséghez, elemi kár elhárításához kapcsolódó kiadások - vagy a gyermek hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorulnak.

A rendkívüli települési támogatás kérelemre és hivatalból is megállapítható. A rendkívüli települési támogatás egyszeri támogatás, összege legalább az öregségi nyugdíj legkisebb összege, de nem haladhatja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének ötszörösét.

Mellékletek:

- jövedelemigazolás