

1. melléklet a 15/2018. (XII. 5.) önkormányzati rendelethez
Települési támogatás kérelem

1. Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye: irányítószám.....településutca/út/térházsám

Tartózkodási helye: irányítószám.....település.....utca/út/tér házsám

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

Fizetési számlaszám:.....

A fizetési számlát vezető pénzügyi intézet neve:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

2. A kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

3. Az igényelt települési támogatás típusa (jelölje X-szel):

- ☐ lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás
Nyilatkozzon, hogy melyik szolgáltatásba kéri a támogatás jóváírását:
- ☐ a villanyáram díja: Csatolja saját nevére és lakcímeire szóló villanyszámláját.
 - ☐ a vízfogyasztás és a csatornahasználat díja: Csatolja saját nevére és lakcímeire szóló víz- és csatornaszámláját.
 - ☐ a gázfogyasztás díja: Csatolja a saját nevére és lakcímeire szóló gázsámláját.
 - ☐ a szemétszállítás díja: Csatolja saját nevére és lakcímeire szóló szemétszállítási számláját.
- ☐ gyógyszerkiadáshoz nyújtható települési támogatás
- Csatolja a gyógyszerköltségről szóló háziiorvosi vagy gyógyszerészi igazolást és háziiorvos igazolását tartós betegség fennállásáról (betegség megjelölése nélkül, időtartamának megjelölésével).
- ☐ rendkívüli települési támogatás
- Csatolja a váratlan többletkiadást igazoló dokumentumokat.
- Halálesethez kapcsolódó kiadásokhoz nyújtható rendkívüli települési támogatás esetén csatolja a temetettő nevére szóló, temetési költségeket tartalmazó számlát.
- Gyógyászati segédeszköz és gyógykezeléshez kapcsolódó igazolt kiadásokhoz nyújtható rendkívüli települési támogatás esetén csatolja a kapcsolódó költségekről szóló igazolást
- Gyermekeképzésben részesülő gyermekek étkezési térítési díjának települési támogatása esetén csatolja a térítési díjról szóló számlát.
- Elemi kár elhárítására nyújtható rendkívüli települési támogatás esetén csatolja a rendkívüli élethelyzetére vonatkozó bizonyítékokat, amennyiben az hatóság által hivatalosan nem ismert és nem köztudomású tény

4. A létfenntartást veszélyeztető, rendkívüli élethelyzet oka (Kérjük, jelölje X-szel):

- ☐ a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása
- ☐ iskoláztatás

- ☐ a gyermek fogadásának előkészítése,
- ☐ a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartása
- ☐ a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások
- ☐ a gyermek hátrányos helyzete

5. A kérelem indoklása:

.....

.....

6. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyek havi jövedelme forintban:

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem (pl. alkalmi munka, mezőgazdasági munka)						
7.	Összes jövedelem						
8.	A család egy főre/fogyasztási egységre jutó havi jövedelme (fő/hó)						

7. Nyilatkozat jövedelem hiányáról (amennyiben a 6. pontban valamely nagykorú hozzátartozó jövedelme nem lett feltüntetve)

A nagykorú személyek saját kezű nyilatkozata arról, semmilyen, a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4. § (1) bekezdés a) pontja szerinti jövedelemmel nem rendelkezik. A nyilatkozatot külön alá kell írni!

.....
aláírás(ok) helye

8. Lakásviszonyok

A lakásban tartózkodás jogcíme:

9. Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő),
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát az Önkormányzat ellenőrizheti és ha hamis adatokat közlök, az ellátásomat megszüntetheti.

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
a 6. pont szerinti további nagykorú személyek aláírása