

4. melléklet a 3/2015. (II. 16.) önkormányzati rendelethez
RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

I. SZEMÉLYI ADATOK

Megnevezés	kérelmező	házastárs (élettárs)
Név (születési név is)		
Anyja neve		
Születési hely, év, hó, nap		
Családi állapota <i>(aláhúzással kell jelölni)</i>	nőtlen hajadon elvált özvegy házas	nőtlen hajadon elvált özvegy házas
Állampolgársága vagy idegenrendészeti státusza <i>(nem magyar állampolgárság esetén)</i>		
Lakóhelye és a bejelentkezés idejeév hó Napév hó Nap
Tartózkodási helye és a bejelentkezés idejeév hó Napév hó Nap
Milyen minőségben lakik ezen a lakcímen <i>(tulajdonos, főbérlő, családtag, haszonélvező, egyéb)</i>		
Életvitelszerű tartózkodási helye		
Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)		
Telefonszáma <i>(nem kötelező megadni)</i>		
Amennyiben az ellátást bankszámlára kéri, a bankszámlavezető pénzügyintézet megnevezése és pénzforgalmi számlaszáma		

II. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ CSALÁDTAGOK ADATAI

Név (születési név is)	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ	Családi kapcsolat	Foglalkozása
1.					
2.					

3.						
4.						
5.						

A rendkívüli települési támogatást

eseti segélyként (különösen betegség, többletkiadás, ...)

folyamatos segélyként (különösen betegség, többletkiadás, ...)

pénzügyi szolgáltatási tevékenységnek nem minősülő kamatmentes kölcsönként
(különösen betegség, többletkiadás, ...)

temetési segélyként

újszülöttek családjának támogatása

gyermekneveléssel kapcsolatos kiadások miatt kérem megállapítani

(Kérjük a megfelelőt X-el jelölje)

III. A TÁMOGATÁS JOGOSULTSÁGI FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK

A támogatást indokoló, létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet <u>részletes leírása:</u>	
A kérelmemhez csatoltam a többletkiadásokat hitelt érdemlően bizonyító dokumentumokat vagy azok másolatát.	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a K É R E L E M-ben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy

- a szociális hatáskört gyakorló szerv a közölt adatok valóságát ellenőrizheti,
- valótlan tartalmú nyilatkozat, vagy igazolás esetén a kérelem elutasítható, a jogosulatlanul és

- rosszhiszeműen igénybevett támogatást pedig vissza kell fizetni,
- köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.
- Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kelt:

Kérelmező/képviselő aláírása

*Képviselő (meghatalmazott személy, gondnok)

Képviselőre jogosult személy neve:

Telefonszáma (megadása önkéntes)

Gondnok eljárása esetén a kirendelő szerv neve és a határozat száma:

.....