

1. MELLÉKLET
A 4/2018. (X. 25.) ÖNKORMÁNYZATI RENDELETHEZ

Báta Község Önkormányzat Képviselő-testülete
7149 Báta, Fő utca 147.

Települési támogatás iránti kérelem

Kérem, hogy települési támogatásban részesíteni szíveskedjenek az alábbi indokaim alapján:

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

Személyes adataim

Név :

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, időpont:

Állandó lakcíme:

Tartózkodási helye (ha nem azonos a lakcímmel):

TAJ szám:

Legközelebbi hozzátartozó/k/:

.....
.....

Báta, 20.....

.....
kérelmező

A kérelemhez csatolni kell minden esetben a kérelmező és a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozók:

- Jövedelemnyilatkozatát
- A jövedelemről szóló igazolást (a kérelem benyújtását megelőző hónapról)

Az elhunyt személy eltemetetésének költségeihez való hozzájárulásként nyújtott települési támogatás esetén kérjük a kérelemhez mellékelni a temetési számla eredeti példányát.

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Közeli hozzátartozók jövedelme

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	1.)	2.)	3.)	4.)	5.)	6.)	7.)	Összesen
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jöv. és táppénz									
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem									
Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem									
Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások									
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartási díj, stb)									
Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (munkanélküli járadék, rendszeres szociális és nevelési segély, jövedelempótló támogatások, stb.)									
Föld bérbeadásából származó jövedelem									
Egyéb (pl. ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések, stb.)									
A háztartás havi nettó jövedelme összesen									

Egy főre jutó havi nettó jövedelem: Ft/hó

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben és a jövedelemnyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

.....
az ellátást igénylő, vagy törvényes képviselőjének aláírása

.....
ellátást igénylő hozzátartozója