**Kérelem települési támogatás megállapítására**

települési támogatás:

a) közüzemi díjtámogatás

b) közgyógyellátási települési támogatás

c) adósságkezelési települési támogatás

d) gyógyszervásárlási települési támogatás

e) intézménykezdési települési támogatás

f) babacsomag települési támogatás

g) szociális étkeztetéshez kapcsolódó települési támogatás

h) mezőgazdasági termékellátási települési támogatás

rendkívüli települési támogatás

köztemetés

*/támogatási forma aláhúzása kötelező/*

Az űrlap minden rovatát olvashatóan, NYOMTATOTT BETÜKKEL szíveskedjen kitölteni!

# A kérelmező adatai

**1.1. Neve**:………………….………………………………………………….………………...

**1.2. Születési neve**:……………………………………………………………………………..

**1.3. Anyja neve**:…………………………………………………………………………………

**1.4. Születés helye ideje**:

Helység: ………………………….……..……………….…..idő:……,

**1.4. Állandó lakcíme:**

Irányító száma: ……….………………………..……………helység(város/község)

………………………………………..…közterület neve (út/utca/tér/köz) ér …………..házszám

Postafiók…………….Postafiók irányító száma:………………..

**1.5. Tartózkodási helye/lakcíme:**

Irányító száma: ……….………………………..……………helység(város/község)

………………………………………..…közterület neve (út/utca/tér/köz) tér …………..házszám

Postafiók…………….Postafiók irányító száma:………………..

**1.6. Társadalombiztosítási azonosító száma**:…--

**1.7. Telefonszáma**:….//--

**1.8. Családi állapota**:……………………………………………………………………..…..

# 2. Kérelmezővel együtt élő családtagok adatai

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A | B | C | D | E | F |
| Név  (ha eltérő, születési neve is) | Anyja neve | Születés helye, ideje (év, hó, nap) | Társadalom-  biztosítási  Azonosító  Jele | 18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul | Megjegyzés \* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# 3. A kérelem részletes indokolása:

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

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

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

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

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

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

# 4. Jövedelmi adatok:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | | B | C | D | | | | |
|  | A jövedelem típusa | | Kérelmező | Házastársa  (élettársa) | Gyermekei | | | | |
|  |  | havi jövedelme (forint) | | | | | | |
| 2.1. | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó  ebből: közfoglalkoztatásból származó | |  |  |  |  |  |  | |
| 2.2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó | |  |  |  |  |  |  | |
| 2.3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások | |  |  |  |  |  |  | |
| 2.4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások | |  |  |  |  |  |  | |
| 2.5. | Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások | |  |  |  |  |  |  | |
| 2.6. | Egyéb jövedelem | |  |  |  |  |  |  | |
| 2.7. | Összes jövedelem | |  |  |  |  |  |  | |

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

**Tudomásul veszem, hogy a közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti, és az Önkormányzat munkatársa helyszíni környezettanulmány során ugyancsak ellenőrizheti, melyhez hozzájárulok.**

**Alulírott hozzájárulok, hogy a saját és a velem közös háztartásban élő hozzátartozóim személyes adatait a jogosultság elbírálása, illetve az ezzel kapcsolatos igazolások, bizonyítékok beszerzése céljából kezeljék, nyilvántartsák.**

Báránd, ..…….év ……………………hó …………nap.

……………………………………

Aláírás

Ügyemben tájékoztatást

kérek nem kérek

(Kérelmem iktatási számáról, az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügy intézőjéről, telefonszámáról.)

Báránd, ..…….év ……………………hó …………nap.

……………………………………

Aláírás

***Figyelem,*** *a kérelemhez kötelező mellékelni:*

* *a jövedelmek igazolását (benyújtást megelőző* ***1 hónap*** *nettó átlagjövedelmére vonatkozó munkáltatói igazolás, egyéni vállalkozók esetén APEH igazolás, nyugdíjszelvény stb…)*
* *a kérelem indokolását alátámasztó iratok másolatát.*