1. melléklet a 6/2015. (II.28.) Önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

települési támogatás megállapításához

Kérelmező neve: .........................................................................................................................

Kérelmező születési neve: ...........................................................................................................

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

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

Lakóhely: ....................................................................................................................................

Tartózkodási hely: .......................................................................................................................

Értesítési cím: …..........................................................................................................................

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/ tartózkodási helyemen élek. *(megfelelő rész aláhúzandó)*

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

Állampolgársága: ….....................................................................................................................

Családi állapota: *(megfelelő rész aláhúzandó)*

1. egyedülálló(hajadon/nőtlen)
2. házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával él együtt
3. házastársától külön él
4. elvált
5. özvegy

**Kérelem indoka:**

*(A megfelelő rész aláhúzandó; A kérelemben csak egyfajta támogatási forma választható!)*

A települési támogatás megállapítását az alábbiak miatt kérem:

1. átmenetileg a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli körülmény miatt
2. kizárólag gázfűtéssel rendelkező lakások téli fűtésének biztosítása miatt
3. elemi kára, vagy súlyos baleset miatt anyagi kára keletkezett
4. elhalálozott személy eltemettetése miatt
5. Hernádnémeti településen lakóingatlan vásárlása vagy építése miatt
6. tüzifa beszerzése
7. lakókörnyezet rendezetlensége miatt ( 60 év feletti lakosok részére)

A körülmények részletes leírása

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

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

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

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

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

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

Elhunyt személy temetési költségeinek viselése esetén:

Az eltemetett neve: ……………………..……………………………………………………..

Rokoni kapcsolat: ………………………………………………….………………………….

A haláleset ideje:………………………………………………….…………………………..

A kérelem benyújtásának időpontjában az települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Szül. idő, hely** | **Anyja neve** | **Rokoni kapcsolat** | **Jövedelem** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ft/hó.

*(\* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)*

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága 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.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Hernádnémeti, 20……  év …………….  hó ….. nap

  ………………………………..

                                                           kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

……… , 20\_\_\_\_ év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ hó\_\_\_\_\_ nap

…………………………………

kérelmező aláírása