1. melléklet a(z) 12/2016. (XI. 9.) önkormányzati rendelethez

6. melléklet az 5/2015. (II. 24.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**

**KARÁCSONYI települési TÁMOGATÁS megállapításához**

**1.A kérelmező neve:** …………………………………………………....................................

Születési helye, ideje: …………………………………………………....................................

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

Családi állapota: …………………………………………………...……………………………

Lakcíme: ………………………………………………………………………………………

tartózkodási helye: ………………………………………………...…………..........................

TAJ száma: ……………………………………………………...……………………………

Bankszámlaszám: ………………………………………………………………………………

Telefon elérhetősége (kitöltése önkéntes): ……………………………………….......................

**2. A kérelmező családjában élők felsorolása:**

Név: Születési hely, idő Anyja neve TAJ rokoni kapcsolat

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

Alulírott kérelmező büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy:

* özvegyi nyugdíjjal: rendelkezem / nem rendelkezem \*
* tanévkezdési támogatásban gyermekem nem részesült \*
* családomban az egy főre eső havi nettó jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíjminimum
1. 500 %-át (……….. Ft-ot)
2. 400 %-át (……….. Ft-ot)
* legalább 3 éve rumi állandó lakóhellyel rendelkezem

***(\*A megfelelő aláhúzandó!)***

Kijelentem, hogy amennyiben az Önkormányzat részéről igazolás benyújtását írják elő, úgy azt a megadott határidőre benyújtom.

Hozzájárulok, hogy adataimat (családtagjaim adatait) a kérelem elbírálása céljából kezeljék.

Dátum:

 …………………………………

 kérelmező aláírása