

K É R L E M
ÖNKORMÁNYZATI SEGÉLY MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT

I. Kérelmező adatai:

Név:

Születési név:

Születési hely: Születési idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhely:

Tartózkodási hely:

TAJ szám: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Telefonszám (nem kötelező megadni):

Állampolgársága:

- ☐ magyar,
☐ bevándorolt/letelepedett,
☐ menekült/hontalan/oltalmazott.

A kérelmező családi körülménye:

- ☐ egyedül élő (egyszemélyes háztartásban lakik)
☐ házastársával, élettársával lakik együtt
☐ egyedülálló (hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, házastársától külön lakcímen él)

A kérelmezővel egy háztartásban élők száma (kérelmező nélkül):fő

Közel hozzátartozó neve	Születési év, hó, nap	Anyja neve	Családi kapcsolat

Család: egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége

Közel hozzátartozó:

- a) házastárs, élettárs,
b) a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény napapli tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

- c) *korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbefogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban fogyatékos gyermek),*
- d) *a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbefogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa,*

II. Milyen célra kéri a segítyt:

- ☐ az árvíz-, belvízkárt szenvedett, vagy egyéb elemi csapással sújtott személyt
- ☐ egészségügyi okokra visszavezethetően
- ☐ ellátatlan munkanélküliek segélyezésére,
- ☐ élelmiszer, ruha és gyógyszer, valamint gyógyászati segédeszköz vásárlás céljaira,
- ☐ tüzelő vásárlására,
- ☐ hajléktalan személyek segélyezésére.
- ☐ a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartásához,
- ☐ kiskorú gyermekek tankötelezettségének teljesítésével összefüggő kiadások fedezésére,
- ☐ kiskorú gyermekek intézményi étkeztetésével összefüggő kiadások fedezésére,
- ☐ a gyermek fogadásának előkészítéséhez,
- ☐ a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásához,
- ☐ a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadásokhoz,
- ☐ a gyermek halmozottan hátrányos helyzete miatt, a gyermek helyzetből adódó hátrányok enyhítésére.

III. Kérelem indoka:

.....

.....

.....

IV. Kérelmező családjában az egy főre eső jövedelem (a csatolt jövedelem-nyilatkozat és igazolások alapján:

.....

V. Nyilatkozatok

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 - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

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

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén az ellátás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett ellátást visszafizetésére kötelezetté válok.

.....,évhónap.....nap

.....

kérelmező aláírása