*3. melléklet a 4/2015 (II.27.) önkormányzati rendelethez*

Váralja Község Önkormányzata

7354 Váralja Kossuth u. 203.

***KÉRELEM***

***LÉTFENNTARTÁSHOZ NYÚJTOTT TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ***

Alulírott ……………………………………...................................... azzal a kéréssel fordulok Tisztelt Címhez, hogy részemre rendkívüli települési támogatást megállapítani szíveskedjen az alábbi indokaim alapján:

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

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

**Kérelmező személyi adatai**

Neve: ....................................................................................................................................................

Születési neve: ......................................................................................................................................

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

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

Lakóhelye: ...........................................................................................................................................

Tartózkodási helye: ............................................................................................................................

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

Állampolgársága: ...............................................................................................................................

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): ..................................................................

A kérelmező családi állapota:

□ egyedülálló,

□ házastársával/élettársával él együtt.

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

□ szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

□ EU kék kártyával rendelkező, vagy

□ bevándorolt/letelepedett, vagy

□ menekült/oltalmazott/hontalan.

**A kérelmezővel azonos lakcímen élő házastársára/élettársára vonatkozó adatok**:

Neve: ......................................................................................................................................

Születési neve: ........................................................................................................................

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

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

Lakóhelye: ..............................................................................................................................

Tartózkodási helye: ................................................................................................................

TAJ száma: …………………………………… Telefonszáma: …………………

A kérelmezővel azonos lakcímen élő, eltartott gyermekek száma összesen: .................. fő

A kérelmezővel azonos lakcímen élő **gyermekekre** vonatkozó adatok:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Név (ha eltérő, születési neve is) | Anyja neve | Születési helye, ideje(év, hó, nap) | TAJ száma | 18. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **Jövedelemnyilatkozat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A jövedelem típusai** | **Kérelmező jövedelme** | **Közeli hozzátartozók jövedelme** | **Összesen** |
| Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó  |  |  |  |  |
| Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |  |  |  |  |
| Táppénz, gyermekgondozási támogatások |  |  |  |  |
| Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |
| Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások |  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem (pl. alkalmi munka) |  |  |  |  |
| Összes jövedelem |  |  |  |  |

 |

A kérelemhez csatolom a magam és a velem közös háztartásban lakók jövedelemigazolását.

Bonyhád, .....................................................

 aláírás