1. számú melléklet a **6/2016. (VIII.3.)** önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**

**Rendkívüli, természetbeni és lakhatáshoz kapcsolódó települési támogatás igényléséhez**

I. A kérelmező személyes adatai:

Név: ……………………………………………..............................................................

Születési hely, idő: …………………………………………………..............................

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

Állandó lakóhelye: …………………………………………………...............................

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

Családi állapota: ……………………………

Társadalombiztosítási azonosító jele: ………………………

Saját jövedelme:

…………………………… Ft főfoglalkozásból

…………………………… Ft mellékfoglalkozásból

…………………………… Ft nyugdíj

…………………………… Ft egyéb (pl.: táppénz, gyes, aktív korúak ell., ápolási díj stb.)

II. A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

Név: Családi kapcsolat a kérelmezővel: TAJ:

1.) …………………………… …………………………………. ……………………

2.) ..…………………………… …………………………………. ……………………

3.) …………………………… ………………………………… ……………………

4.) …………………………… …………………………………. …………………….

5.) …………………………… …………………………………. ……………………

6.) …………………………… …………………………………. …………………….

A családban élő – fent megnevezett - közeli hozzátartozók jövedelme:

1.) …………………………………………..

2.) …………………………………………..

3.) . .………………………………………..

4.) ………………………………………….

5.) ………………………………………….

6.) ………………………………………….

III. Juttatások

Családi pótlék: ………………………. Ft/hó

Gyermektartásdíj: ………………………. Ft/hó

Árvaellátás: ………………………. Ft/hó

Egyéb: ………………………. Ft/hó

Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezik-e: igen - nem

IV. Az egy főre jutó jövedelem: ………………………………………………… Ft/hó

V. Rendkívüli élethelyzet melyre tekintettel a támogatást a kérelmező kéri:

* megélhetési nehézségek
* betegség
* temetés költségeinek viselése
* gyermekszületés
* lakhatási kiadások
* természetbeni támogatás (benyújtható november hónapban)

Indokaim:

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

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

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

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

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

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

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

Alulírott kérelmező kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott módon vissza kell térítenem.

Kelt: …………………………………., ……. év.…………. hó …… nap

…………………………………..

kérelmező aláírása

2. számú melléklet a 6/2016. (VIII.3.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**

**Iskola-, és óvodakezdési támogatás igényléséhez**

**(benyújtható augusztus hónapban)**

I. A kérelmező személyes adatai:

Név: ……………………………………………..............................................................

Születési hely, idő: …………………………………………………..............................

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

Állandó lakóhelye: …………………………………………………...............................

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

Családi állapota: ……………………………

Társadalombiztosítási azonosító jele: ………………………………….

Saját jövedelme:

…………………………… Ft főfoglalkozásból

…………………………… Ft mellékfoglalkozásból

…………………………… Ft nyugdíj

…………………………… Ft egyéb (pl.: táppénz, gyes, aktív korúak ell., ápolási díj stb.)

II. A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

(Kérjük, hogy azon gyermek neve előtti számot bekarikázni szíveskedjék, akire tekintettel a támogatást kéri!)

Név: Családi kapcsolat a kérelmezővel: Taj szám:

1. …………………………. ………………………………… ………………
2. …………………………. ………………………………… ………………
3. …………………………. ………………………………… ………………
4. …………………………. ………………………………… ………………
5. …………………………. ………………………………… ………………
6. …………………………. …………………………………. ………………

A családban élő – fent megnevezett - közeli hozzátartozók jövedelme:

1.) ………………………………………….. 4.) ………………………………………

2.) ………………………………………….. 5.) ………………………………………

3.) . .……………………………………….. 6.) ………………………………………

III. Juttatások

Családi pótlék: ……………….……. Ft/hó Árvaellátás: ……………………. Ft/hó

Gyermektartásdíj: …………………. Ft/hó Egyéb: ……………………. Ft/hó

IV. Az egy főre jutó jövedelem: ………………………………………………… Ft/hó

Alulírott kérelmező kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott módon vissza kell térítenem.

Kelt: …………………………………., ……. év.…………. hó …… nap

…………………………………..

kérelmező aláírása

Csatolandó mellékletek:

1. Jövedelemigazolás, állástalan munkanélküli kérelmező esetén az állami foglalkoztatási szerv igazolása a nyilvántartásról és együttműködésről
2. 16. életévét betöltött gyermek esetén iskolalátogatási igazolás