

KÉRELEM

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

a gyógyszerkiadások viseléséhez

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése: postai, **vagy** banki utalás. Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

1.2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

Kijelentem, hogy

A járási hivatal által megállapított közgyógyellátásban nem részesülök

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

3. A kérelmező családjának jövedelmi adatai

		Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
			1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Jövedelem (közfoglalkoztatásból származó is), nyugellátás, gyermekgondozási támogatások, Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
2.	Fizetett vagy kapott tartásdíj összege							
3.	Összes jövedelem							

* (Az ügyintéző tölti ki!)

* A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

4. Egyéb nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek,

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

Kijelentem, hogy a gyógyszer támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Vérteskethely, _____

a kérelmező aláírása

I G A Z O L Á S
települési gyógyszer támogatás megállapításához

(Az ápolat személy háziorvosa tölti ki.)

I. Igazolom, hogy

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

**A HAVONTA RENDSZERESEN HASZNÁLT,
A TÁRSADALOMBIZTOSÍTÓ ÁLTAL TÁMOGATOTT
GYÓGYSZEREINEK* TÉRÍTÉSI DÍJA :
_____ FORINT.**

Kelt: _____

a háziorvos aláírása

P.H.

* A havi rendszerességgel szedett gyógyszerek közül *csak a társadalombiztosító által támogatottakat kell figyelembe venni.*

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzethez

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése a Polgármesteri Hivatal házipénztárából történő kifizetéssel történjen: **vagy**

banki utalással: Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

3. A kérelem indoka

Indokolás :

5. Egyéb nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek, *(megfelelő rész aláhúzendó)*

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Vérteskethely, _____

a kérelmező aláírása

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Alkalmanként jelentkező többletkiadáshoz,
időszakos vagy tartós létfenntartási gondhoz,

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése a Polgármesteri Hivatal házipénztárából történő kifizetéssel történjen: vagy

banki utalással: . Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

3. A kérelmező családjának jövedelmi adatai

	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók						
			1.	2.	3.	4.	5.	6.	
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó								
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó								
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások								
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások								
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások								
6.	Egyéb jövedelem								
7.	Fizetett tartásdíj összege								
8.	Összes jövedelem								

* (Az ügyintéző tölti ki!)

- A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

4. A kérelem indoka

- Időszakos vagy tartós létfenntartási gond
 Alkalmanként jelentkező többletkiadáshoz

Részletes indokolás: _____

5. Egyéb nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek, (megfelelő rész aláhúzandó)
b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Vérteskethely, _____

a kérelmező aláírása

KÉRELEM
RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS
MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ
Temetési költségek viseléséhez

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése a Polgármesteri Hivatal házipénztárából történő kifizetéssel történjen: **vagy**

banki utalással: Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

Mellékelni kell a halotti anyakönyvi kivonat másolatát és az eredeti temetési számlát !

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

3. Jövedelmi adatok

		Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
			1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Jövedelem (közfoglalkoztatásból származó is), nyugellátás, gyermekgondozási támogatások, Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
2.	Fizetett vagy kapott tartásdíj összege							
3.	Összes jövedelem							

* (Az ügyintéző tölti ki!)

* A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

3. Egyéb nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek. (megfelelő rész aláhúzendó)

A hadigondozási törvény alapján temetési hozzájárulásban nem részesültem.

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Vérteskethely, _____

_____ a kérelmező aláírása

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ Gyermekszületéshez

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése a Polgármesteri Hivatal házipénztárából történő kifizetéssel történjen: vagy

banki utalással: Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

Mellékelni kell a gyermek születési anyakönyvi kivonat másolatát!

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

3. Jövedelmi adatok

		Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
			1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Jövedelem (közfoglalkoztatásból származó is), nyugellátás, gyermekgondozási támogatások, Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
2.	Fizetett vagy kapott tartásdíj összege							
3.	Összes jövedelem							

* (Az ügyintéző tölti ki!)

* A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

4. Egyéb nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek, (megfelelő rész aláhúzendő)

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Vérteskethely, _____

_____ a kérelmező aláírása

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ Óvodáztatáshoz

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése a Polgármesteri Hivatal házipénztárából történő kifizetéssel történjen: **vagy**

banki utalással: Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Alulírott nyilatkozom, hogy a támogatást

.....,

....., nevű gyermekemre/-imre tekintettel kérem.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

3. Jövedelmi adatok

		Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
			1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Jövedelem (közfoglalkoztatásból származó is), nyugellátás, gyermekgondozási támogatások, Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
2.	Fizetett vagy kapott tartásdíj összege							
3.	Összes jövedelem							

* (Az ügyintéző tölti ki!)

* A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

4. Egyéb nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek, (megfelelő rész aláhúzendó)

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Vérteskethely, _____

_____ a kérelmező aláírása

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Beiskolázáshoz

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése a Polgármesteri Hivatal házipénztárából történő kifizetéssel történjen: vagy

banki utalással: Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

Mellékelni kell az iskolalátogatási (közéiskolai, vagy hallgatói jogviszony igazolást!

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Alulírott nyilatkozom, hogy a támogatást

.....,

....., nevű gyermekemre/-imre tekintettel kérem.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

3. Jövedelmi adatok

		Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
			1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Jövedelem (közfoglalkoztatásból származó is), nyugellátás, gyermekgondozási támogatások, Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
2.	Fizetett vagy kapott tartásdíj összege							
3.	Összes jövedelem							

* (Az ügyintéző tölti ki!)

* A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

4. Egyéb nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek, (megfelelő rész aláhúzendó)

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Vérteskethely, _____

_____ a kérelmező aláírása

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Tankönyvtámogatáshoz

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése a Polgármesteri Hivatal házipénztárából történő kifizetéssel történjen: vagy

banki utalással: Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

Mellékelni kell a tankönyv számlát és a befizetett csekket!

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Alulírott nyilatkozom, hogy a támogatást

.....,

....., nevű gyermekemre/-imre tekintettel kérem.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

3. Jövedelmi adatok

		Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
			1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Jövedelem (közfoglalkoztatásból származó is), nyugellátás, gyermekgondozási támogatások, Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
2.	Fizetett vagy kapott tartásdíj összege							
3.	Összes jövedelem							

* (Az ügyintéző tölti ki!)

* A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

4. Egyéb nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek, (megfelelő rész aláhúzendó)

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Vérteskethely, _____

_____ a kérelmező aláírása

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Első lakáshoz jutáshoz és az első megszerzett lakás felújításához

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése a Polgármesteri Hivatal házipénztárából történő kifizetéssel történjen: vagy

banki utalással: Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rokoni kapcsolat:
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rokoni kapcsolat:
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rokoni kapcsolat:
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rokoni kapcsolat:
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rokoni kapcsolat:
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Rokoni kapcsolat:

3. A kérelmező családjának jövedelmi adatai

		Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
			1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Jövedelem (közfoglalkoztatásból származó is), nyugellátás, gyermekgondozási támogatások, Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
2.	Fizetett vagy kapott tartásdíj összege							
3.	Összes jövedelem							

Mellékelni kell a kérelmező és a családja jövedelemigazolásait!

* (Az ügyintéző tölti ki!)

* A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

4 A kérelem indoka

- Lakásépítéshez *(Mellékelni kell a használatbavételi engedélyt)*
- Lakásvásárlásra *(Mellékelni kell a megvásárolni kívánt lakásra az előszerződést, nyilatkozatot)*
- Önálló lakrész kialakítására, tetőtér beépítésére *(Mellékelni kell a használatbavételi engedélyt)*
- Lakásfelújításra *(Mellékelni kell az adásvételi szerződést vagy tulajdoni lapot)*

4 Egyéb nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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

- Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy sem magamnak, sem házastársamnak, élettársamnak és kiskorú gyermekemnek, együttköltöző családtagjaimnak a kérelemmel érintett ingatlanon kívül lakástulajdona nincs.

Kelt: Vérteskethely, _____

a kérelmező aláírása

KÉRELEM
RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS
MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ
decemberi többletkiadásokhoz

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése a Polgármesteri Hivatal házipénztárából történő kifizetéssel történjen: **vagy**

banki utalással: Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

Mellékelni kell a háztartásban élők jövedelméről kiállított igazolást!

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

3. A kérelmező családjának jövedelmi adatai

		Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
			1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Jövedelem (közfoglalkoztatásból származó is), nyugellátás, gyermekgondozási támogatások, Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
2.	Fizetett vagy kapott tartásdíj összege							
3.	Összes jövedelem							

* (Az ügyintéző tölti ki!)

* A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

4. Egyéb nyilatkozatok

Alulírott nyilatkozom, hogy a támogatást

.....,
, nevű személyre/személyekre tekintettel kérem.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek. (megfelelő rész aláhúzendó)

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Vérteskethely, _____

_____ a kérelmező aláírása

KÉRELEM
RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS
MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ
Szociális étkeztetéshez

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése a Polgármesteri Hivatal házipénztárából történő kifizetéssel történjen: vagy

banki utalással: Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

3. A kérelmező családjának jövedelmi adatai

	Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
		1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Jövedelem (közfoglalkoztatásból származó is), nyugellátás, gyermekgondozási támogatások, Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.	Fizetett vagy kapott tartásdíj összege						
3.	Összes jövedelem						

* (Az ügyintéző tölti ki!)

- A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

4. Egyéb nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek, (megfelelő rész aláhúzendó)
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Vérteskethely, _____

_____ a kérelmező aláírása

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Hulladékszállításhoz

1. Személyi adatok

1.1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): - -

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Támogatás kifizetése a Polgármesteri Hivatal házipénztárából történő kifizetéssel történjen: **vagy**

banki utalással: . Pénzintézet neve: _____

Számlaszám - -

Mellékelni kell a hulladékszállítási számlát és a befizetett csekket!

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók

Megjegyzés: A szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 4 § (1) bekezdés d) pontja értelmében közeli hozzátartozó:

- a házastárs, az élettárs;
- a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező;
- a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató tanulmányokat folytató;
- a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek;
- korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Neve és születési neve	Születési helye és ideje	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
1.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
2.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
3.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
4.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
5.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>
6.			<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <i>Rokoni kapcsolat:</i>

3. A kérelmező családjának jövedelmi adatai

	Kérelmező	A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók					
		1.	2.	3.	4.	5.	6.
1.	Jövedelem (közfoglalkoztatásból származó is), nyugellátás, gyermekgondozási támogatások, Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
2.	Fizetett vagy kapott tartásdíj összege						
3.	Összes jövedelem						

* (Az ügyintéző tölti ki!)

* A család havi összjövedelme: _____ Ft. Az egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft.

4. Egyéb nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

a) életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek. (megfelelő rész aláhúzendő)

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Kelt: Vérteskethely, _____

a kérelmező aláírása