

1.melléklet a 13/2016.(IX.08.) önkormányzati rendelethez
„1.melléklet a 25/2013.(XII.20.) önkormányzati rendelethez

A./ rész

KÉRELEM
rendkívüli települési támogatás megállapításához

Kérelmező neve:.....

Kérelmező születési neve:.....

Anyja neve:.....

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

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

A segély folyósítását bankszámlára/postai úton lakcímemre*kérem.

Bankszámla számom:.....

Kérelem indoka:

.....

.....

.....

Amennyiben releváns:

Az eltemetett hozzátartozó neve:.....

Rokoni kapcsolat:.....

A haláleset ideje:.....

A temetés költségei:.....

Iskola neve:.....

Címe:.....

Tanuló osztálya:.....

A kérelmező jövedelme:.....Ft/hó

*a megfelelőt aláhúzni

A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

Név (ha eltérő a születési neve is)	Születési hely, idő	Anyja neve	Társadalom- biztosítási Azonosító jele (TAJ)	16. életévét betöltött személy esetén azon oktatási intézmény megnevezése, ahol tanul

Jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Gyermekei			
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. Összes jövedelem						

Együtt élők összes jövedelme:.....Ft (ügyintéző tölti ki)

Egy főre jutó jövedelem:.....Ft (ügyintéző tölti ki)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján a NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Dátum: Celldömölk,

.....
kérelmező

A kérelemhez mellékelni kell a család jövedelmeiről szóló összes igazolást, valamint amennyiben releváns az eredeti temetési számlát, kórházi kezeléssel szóló igazolást, tartós táppénz esetén orvosi igazolást, nyugdíjas igazolvány-, rokkantsági igazolvány-, diákigazolvány-másolatát.

B./ rész

KÉRELEM

kizárólag a kedvezményesszóló utazási bérlet megvásárlásához
nyújtott támogatás megadásához

Kérem, hogy részemre/kiskorú gyermekem részére

név: _____

születési hely: _____ és idő: _____.____.____.

anyja születési neve: _____

lakcíme: Celldömölk, _____

TAJ: _____

Tanuló esetén kérjük megadni:

Diákigazolvány száma:.....

Iskola megnevezése/osztály:.....

Nyugdíjas esetén:

Rokkantsági igazolvány száma:.....

Nyugdíjigazolvány száma:.....

Családunkban az egy főre eső jövedelem összege:..... forint

Celldömölk város Önkormányzata Képviselőtestületének a gyermekvédelem helyi rendszeréről szóló 25/2013.(XII.20.) önkormányzati rendelet 8.§-ában megjelölt utazási támogatást megadni szíveskedjenek a helyi, menetrendszerinti közlekedésben érvényes kedvezményes bérlet megvásárlásához, mivel a helyi autóbusz közlekedést rendszeresen igénybe kívánjuk venni.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy családomban az egy főre jutó havi nettó jövedelem nem haladja meg a mindenkori öregségi nyugdíj legkisebb összegének 300%-át (jelenleg 85.500 Ft).

Tudomásul veszem, hogy az Önkormányzat Jegyzője bármikor munkáltatói igazolást kérhet be a családtól az adatok valódiságának ellenőrzése céljából.

Nyilatkozom, hogy kk.gyermeke súlyos mozgáskorlátozottsága miatt közlekedési támogatásra nem jogosult, illetve egyéb jogszabályi rendelkezés alapján a helyi tömegközlekedésben ingyen nem utazhat. (a szöveg fennállás esetén aláhúzendó)

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Celldömölk,

kérelmező/szülő (tv. képviselő)
OLVASHATÓ aláírása

A kérelem benyújtható:.....
Celldömölki Közös Önkormányzati Hivatal