

KÉRELEM

települési támogatás megállapításához

Kérelmező neve:

Kérelmező születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Értesítési cím:

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/ tartózkodási helyemen élek. *(megfelelő rész aláhúzendő)*

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

Családi állapota: *(megfelelő rész aláhúzendő)*

1. egyedülálló(hajadon/nőtlen)
2. házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával él együtt
3. házastársától külön él
4. elvált
5. özvegy

Kérelem indoka:

(A megfelelő rész aláhúzendő; A kérelemben csak egyfajta települési forma választható!)

A települési támogatás megállapítását az alábbiak miatt kérem:

a) lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez

b) létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet miatt, különösen

ba) hosszan tartó kórházi kezelés, súlyos betegség

bb) elhunyt személy - számlával igazolt - temetési költségeinek viselése

bc) elemi kára, vagy sérelmére elkövetett bűncselekményből anyagi kára keletkezett

bd) nyugdíj, vagy a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 3. § (1) bekezdése szerint folyósított ellátás kifizetése a jogosultság megállapításának elhúzódása miatt késik.

be) a Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat családgondozójának vagy a védőnő ajánlása alapján várandós anya kiadásainak viseléséhez

bf) a Családsegítő és Gyermekjóléti Szolgálat családgondozójának vagy a védőnő ajánlása alapján halmozottan hátrányos helyzetű gyermekét iskolába íratása.

A körülmények részletes leírása

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Elhunyt személy temetési költségeinek viselése esetén:

Az eltemetett hozzátartozó neve:

Rokoni kapcsolat:

A haláleset ideje:.....

A temetés költségei:

A kérelem benyújtásának időpontjában az települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Szül. idő, hely	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	Foglalkozás	Jövedelem

(**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

közeli hozzátartozó:

d) közeli hozzátartozó:

da) a házastárs, az élettárs,

db)²⁸ a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

dc)²⁹ korhatárra való 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 (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

dd)³⁰ a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a db) vagy dc) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

A jövedelmek típusa	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élők jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme	Összesen
1.Munkaviszonyból				
2. Társas és egyéni				
3. Rendszeres pénzbeli				
4. Ingatlan, ingó				
5. Nyugellátás,baleseti				
6. A gyermek ellátásához				
7. Munkaügyi szervek				
8. Föld				
9. Egyéb (pl:ösztöndíj)				

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki)._____ Ft/hó.

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

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 - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

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

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Ároktő, 20 év hó nap

.....

kérelmező házastársa/élettársa/

.....

kérelmező aláírása

bejegyzett élettársa aláírása

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Ároktő , 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező házastársa/élettársa/

kérelmező aláírása