

4. melléklet a 4/2015.(II.24.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM RENDKÍVÜLI GYERMEKVÉDELMI TÁMOGATÁSHOZ

Kérem, hogy szíveskedjenek gyermeke(i)m részére rendkívüli gyermekvédelmi támogatást megállapítani, mivel családnk a következő krízishelyzetbe került:

.....

Személyi adatok

Kérelmező neve, születési neve:
Leánykori neve:
Születetési hely, idő:
Anyja neve:
TAJ-szám:
Családi állapot:
Állandó lakcím:
Tartózkodási hely:
Telefon:
E-mail cím:

A nyilatkozat benyújtásának időpontjában a támogatást kérővel közös háztartásban élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai:

	Név/születési név	Szül. hely, idő/ TAJ-szám	Anyja neve	Jövedelem
háastársa, élettársa				
egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik)				
gyermekei*				
Összes jövedelem				

* A 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, a 25 évesnél fiatalabb önálló keresettel nem rendelkező nappali tagozaton egyetemi, főiskolai tanulmányokat folytató, továbbá korhatárra tekintet nélkül a tartósan beteg, illetőleg a testi, érzékszervi, értelmi, beszéd vagy más fogyatékos gyermek.

A családban az egy főre jutó rendszeres havi jövedelem:Ft

Kérelmemhez mellékelem a saját és közeli hozzátartozóim jövedelmi (egyhavi átlagkereset) és vagyoni viszonyairól szóló igazolást. Az ellátás megállapítása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Kijelentem, hogy az általam indított ügyben az ügy iktatási számáról, az eljárás megindításának napjáról, az ügyintézési határidőről, az ügy intézőjéről, valamint annak elérhetőségéről értesítést

*kérek – nem kérek**

.....,év.....hó.....nap

Az igénylő aláírása

* A megfelelő rész aláhúzendó