**Rendkívüli települési támogatás iránti kérelem**

**a koronavírus járvány miatt rendkívüli élethelyzetbe került**

 **személyek részére**

**A támogatás utalását (csak egyet jelöljön be!)**

**- postai úton**

* **a lakóhelyemre**
* **a tartózkodási helyemre, vagy**

**- bankszámlaszámra kérem**

* **bankszámlaszámom:……………………………….**

**Kérelmező adatai:**

**A kérelmező neve**:.................................................. Születési neve:..................................................

Születési hely, idő:................................................... Anyja neve:........................................................

Családi állapota:........................................................ Telefonszáma:........................................................

Személyi ig. száma:.................................................. Érvényességi ideje:…………………………….

Lakcímkártya száma ……………………………… TAJ száma: …………………………………...

Adóazonosító száma: ………………………………

**Lakóhelye (állandó):**........................................................................Bejelentés ideje:.............................

**Tartózkodási helye:**..........................................................................Bejelentés ideje:.............................

1. **Együttlakó házastárs / élettárs és gyermekek adatai**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Szül. hely, idő****(év, hónap, nap)** | **Anyja neve** | **TAJ** **száma** | **Rokonsági fok (házastárs, élettárs, gyermek, stb)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**B. Az együttlakó család jövedelmi viszonyai**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Jövedelem típusa | Kérelmező jövedelme | Házastárs / élettárs jövedelme | Egyéb hozzátartozók jövedelme |
| Munkaviszonyból származó jövedelem, táppénz |  |  |  |
| Nyugdíj, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás / Árvaellátás |  |  |  |
| GYES, GYED, GYET |  |  |  |
| kormányhivatal vagy munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások |  |  |  |
| Családi pótlék |  |  |  |
| Gyermektartásdíj |  |  |  |
| Végrehajtás alá vont jövedelem (letiltás összege)  |  |  |  |
| Egyéb jövedelem pl.: alkalmi munkából származó stb. |  |  |  |
| A család összes havi nettó jövedelme |  |
| Egy főre jutó havi nettó jövedelem a családban (Ft) |  |

**A kérelem indoklása:** …………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy az önkormányzat a jogosulatlanul igényelt ellátást a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 17. §-a szerint kamataival növelt összegben visszafizettetheti.

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a közigazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, az iroda ellenőrzést szolgáló adatkéréséhez.

Kijelentem, hogy kérelmem teljesítése esetén az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 82. § (3) bekezdés a) pontja alapján a fellebbezési jogomról lemondok. Tudomásul veszem, hogy ezáltal az ügyemben hozott döntés annak közlésekor véglegessé válik. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Kelt: ................................... év .............................. hó ............ nap

|  |
| --- |
|  ................................................ aláírás**A kérelemhez csatolni kell:*** **A kérelmező és a vele egy családban élők jövedelméről, valamint a bírósági végrehajtásról (letiltás) szóló igazolásokat, vagy**
* **a JSZSZGYK (Család- és Gyermekjóléti Szolgálata) által a kérelem alátámasztására vonatkozóan kiállított nyilatkozatot**
 |