**1. melléklet a 14/2013.(XII.11.) önkormányzati rendelethez**

**K É R E L E M**

**önkormányzati segély megállapítása iránt**

**1. A kérelmező neve (születési név is):………………………......................................**

**lakcíme:........................................................, tartózkodási helye: …………………**

**születési helye:.....................................,születési ideje:................................................,**

**anyja neve:........................................., TAJ-száma:..................................................**

**2. Állampolgársága: ……………………….**

**3. Családi állapota:**

**egyedülálló (hajadon, nőtlen, özvegy, elvált)**

**házastársával, élettársával lakik együtt**

**házastársától külön él**

*(a megfelelő szöveg aláhúzadó)*

**4. Lakóhelye: ……………………………….. helység ………………………….. utca**

**………. házszám**

**Tartózkodási hely: ……………………. helység ……………………… utca ……….**

**házszám**

**Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek.** *(A megfelelő válasz aláhúzandó.)*

**4. A kérelmezővel közös háztartásban élő hozzátartozók:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési hely, idő** | **Anyja neve** | **Rokoni minőség** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**5. Az önkormányzati segély megállapítását az alábbi ok miatt kérem** *(a megfelelő betűjel**bekarikázandó, egyidejűleg csak jogcím jelölhető meg).*

1. átmenti nehéz anyagi helyzet
2. létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet kiskorú gyermekre tekintettel
3. elhunyt hozzátartozó eltemettetésének költségeihez való hozzájárulás *(az eredeti temetési számlát mellékelni kell*)
4. különös méltányolás érdemlő körülmény (pl. elemi kár, hosszan tartó betegség miatti

keresetkiesés, kiemelkedően magas gyógyszerköltség, közeli hozzátartozó halála )

1. szociális tűzifa biztosítása
2. kamatmentes kölcsön formájában igénylendő támogatás

**5. A kérelem részletes indokolása**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 NV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

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

**Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megnövelt összegben visszakövetelheti.**

**Acsalag, ........................................................**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**a kérelmező aláírása a kérelmező házastársa/élettársa aláírása**

- jövedelemnyilatkozat

- jövedelemigazolások (munkáltató által kiállított keresetigazolás, nyugdíjszelvény, stb.)