

2. melléklet Kisláng Község Önkormányzata Képviselő-testületének  
települési támogatásokról és szociális ellátásokról  
szóló 15/2017.(IX.1.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**  
**rendkívüli települési támogatás iránt**

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok

Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely év, hónap, nap	
Állampolgárság	
Lakóhely	
Tartózkodási hely	
TAJ szám	
Családi állapota*	Egyedülálló Házastársával/élettársával él együtt

2. A házastárs/élettárs személyi adatai

Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely év, hónap, nap	
Állampolgárság	
Lakóhely	
Tartózkodási hely	
TAJ szám	

3. Gyermekek(ek) személyi adatai

1.Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely év, hónap, nap	
Állampolgárság	
Lakóhely	
Tartózkodási hely	
TAJ szám	
2.Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely év, hónap, nap	
Állampolgárság	
Lakóhely	
Tartózkodási hely	
TAJ szám	

3.Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely év, hónap, nap	
Állampolgárság	
Lakóhely	
Tartózkodási hely	
TAJ szám	
4.Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely év, hónap, nap	
Állampolgárság	
Lakóhely	
Tartózkodási hely	
TAJ szám	
5.Neve:	
Születési neve:	
Anyja neve:	
Születési hely év, hónap, nap	
Állampolgárság	
Lakóhely	
Tartózkodási hely	
TAJ szám	

#### 4. A rendkívüli települési támogatás megállapítását\*

- élelmiszer vásárlás
- tüzelőanyag vásárlás
- természeti csapás által okozott kár
  - vihar,
  - földrengés,
  - árvíz,
  - tűzkár
- víz- és csatornakár, különösen a csőtörés vagy a csatornahálózat eldugulása miatt keletkezett kár és többletkiadás,
- betegség, különösen súlyos vagy fertőző betegség, fogyatékoság, műtét, egyéb, csatolt orvosi szakvéleménnyel igazoltan alátámasztott állapotból adódó költségek,
- baleset,
- gyermek ellátása folytán felmerült rendkívüli helyzet megoldására tekintettel
  - beiskolázás költségeihez,
  - ruházat vásárlása,
  - nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartás biztosítása,
  - betegség, baleset, műtét, egyéb egészségügyi probléma költségeivel kapcsolatosan,
  - egyéb, a kérelemben konkrétan megjelölt, a gyermek ellátását szolgáló okból,

- átmeneti élethelyzet megoldására
  - tartós, hat hónapot meghaladó munkanélküliség, keresetkiesés, 20%-ot meghaladó jövedelemcsökkenés miatt felhalmozódott közműtartozás, hiteltartozás kiegyenlítése,
  - lakóingatlan önhibán kívül bekövetkezett káresemény elhárítása, helyreállítás, váratlan, a havi rendszeres jövedelmet meghaladó, jelentős összegű javítási költség,
  - haláleset,
  - bűncselekmény áldozatává válás,
  - nagyobb összegű készpénz elvesztése, kivéve szerencsejáték, vagy egyéb játékvesztés,
  - halaszthatatlan ügyben történő utazás.

\*a kérelem indokát/ait X-szel kell megjelölni!

5. A kérelmező, valamint házastársának (élettársának) és a vele egy háztartásban élő gyermekeinek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa/(élettársa)	Gyermekei	Gyermekei
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem				
Társas, egyéni vállalkozásból, östermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem				
Alkalmi munkavégzésből származó jövedelem				
Táppénz, gyermekgondozási támogatások				
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások				
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások				
Egyéb jövedelem				
Összes jövedelem				

A család 1 főre jutó jövedelme: ..... Ft.

Fizetési számlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):.....

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

### **Nyilatkozatok**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban: Szt.) 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti. Amennyiben az ellátást jogosulatlanul és rosszhiszeműen veszem igénybe, úgy azt az Szt. 17. §-ában foglaltak alapján meg kell térítenem.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben foglaltak a valóságnak megfelelnek.

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

Kelt:..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező(törvényes képviselő)

.....  
házastárs/élettárs(törvényes képviselő)