1. számú melléklet a 3/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez[1]

Hivatal tölti ki!

Elbírálási azonosító:……

A támogatás javasolt összege:……

KÉRELEM

Rendkívüli települési támogatásra

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Állampolgársága:.....

Idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgár esetén):.....

Telefonszám:.....

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

2. A kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma:…….fő

1 Módosította a 7/2017. (III.24.) ÖR. Hatályos 2017. március 27. napjától.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Ssz.	**Név**	**Születési hely, idő**	**Anyja neve**	**TAJ szám**	**Rokonsági fok (házastárs, élettárs, gyermek stb.)**
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

3. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek			
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6. Egyéb jövedelem						
7. Összes jövedelem						

A háztartásban egy főre jutó havi jövedelem:…….Ft/hó.

4. Kérem, hogy részemre

a) nyugdíjazás idején, az ellátatlanság idejére,
b) időszakos orvosi, szakértői, pszichológiai vizsgálatok költségeire (útiköltség),

c) gyógyászati segédeszköz beszerzésére, kórházi kezelés időszakára, gyógykezelésre, ha a kérelmező nem rendelkezik közgyógyellátási igazolvánnyal,
d) tartós (egy hónapot meghaladó) táppénzes állomány esetén,
e) egyedülálló, ellátatlan személy részére,
f) szabadságvesztésből való szabadulás esetén, ha a szabaduláskor a kérelmező rendelkezésére álló összeg a rendszeres szociális segély havi összegét nem haladja meg,
g) nevelésbe vett gyermek családba való visszakerülésének elősegítésére,
h) egyéb, szociális helyzetet hátrányosan befolyásoló, dokumentumokkal igazolt élethelyzet esetére
i) rendkívüli eseményre, krízishelyzetre tekintettel

rendkívüli települési **támogatást** megállapítani szíveskedjenek.

(megfelelő aláhúzandó)

A kérelem rövid indoklása:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. (megfelelő aláhúzandó)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális törvény vonatkozó rendelkezésére tekintettel a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján ellenőrizhetik.

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

Jászapáti, ……év……..hó…….nap

_____ _____

kérelmező aláírása a háztartás nagykorú tagjainak aláírása