**KÉRELEM**

**Rendkívüli települési támogatás igényléséhez**

I. A kérelmező személyes adatai:

Név: ……………………………………………..............................................................

Születési hely, idő: …………………………………………………..............................

Anyja neve: …………………………………………………..........................................

Állandó lakóhelye: …………………………………………………...............................

Tartózkodási helye: ………………………………………..............................................

Családi állapota: ……………………………

Gyermekeinek száma: ………………………

Saját jövedelme:

 …………………………… Ft főfoglalkozásból

 …………………………… Ft mellékfoglalkozásból

 …………………………… Ft nyugdíj

 …………………………… Ft egyéb (pl.: táppénz, gyes, aktív korúak ell., ápolási díj stb.)

II. A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

Név: Családi kapcsolat a kérelmezővel:

 1.) …………………………………….. ………………………………………….

 2.) ..…………………………………… ………………………………………….

 3.) …………………………………….. ………………………………………….

 4.) …………………………………….. ………………………………………….

 5.) …………………………………….. ………………………………………….

 6.) …………………………………….. ………………………………………….

 A családban élő – fent megnevezett - közeli hozzátartozók jövedelme:

1.) …………………………………………..

2.) …………………………………………..

3.) . .………………………………………..

4.) ………………………………………….

5.) ………………………………………….

6.) ………………………………………….

III. Juttatások

Családi pótlék: ………………………. Ft/hó

Gyermektartásdíj: ………………………. Ft/hó

Árvaellátás: ………………………. Ft/hó

Egyéb: ………………………. Ft/hó

Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezik-e: igen - nem

IV. Az egy főre jutó jövedelem: ………………………………………………… Ft/hó

V. Rendkívüli élethelyzet melyre tekintettel a támogatást a kérelmező kéri:

* Megélhetési nehézségek
* Betegség
* Temetés költségeinek viselése
* Idős, nyugdíjas
* Tanévkezdés

Indokaim:

…………………………………………………..............................................................

…………………………………………………..............................................................

..........................................................................................................................................

…………………………………………………..............................................................

…………………………………………………..............................................................

…………………………………………………..............................................................

…………………………………………………..............................................................

Az eljárás megindításáról értesítést

kérek nem kérek

Alulírott kérelmező kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a jogosulatlanul és rosszhiszeműen felvett ellátást jogszabályban meghatározott módon vissza kell térítenem.

Kelt: …………………………………., ……. év.…………. hó …… nap

kérelmező aláírása