

1. számú melléklet a 7/2019. (VII.11.) számú önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

Rendkívüli és helyi települési támogatás igényléséhez

I. A kérelmező személyes adatai:

Név/születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Családi állapota:

TAJ száma:

Saját jövedelme:

..... Ft főfoglalkozásból

..... Ft mellékfoglalkozásból

..... Ft nyugdíj

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

II. A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

1. Név/születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Családi kapcsolat a kérelmezővel:

TAJ száma:

2. Név/születési név:

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Állandó lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Családi kapcsolat a kérelmezővel:

TAJ száma:

3. Név/születési név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Állandó lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Családi kapcsolat a kérelmezővel:
TAJ száma:

4. Név/születési név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Állandó lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Családi kapcsolat a kérelmezővel:
TAJ száma:

5. Név/születési név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Állandó lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Családi kapcsolat a kérelmezővel:
TAJ száma:

6. Név/születési név:
Születési hely, idő:
Anyja neve:
Állandó lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Családi kapcsolat a kérelmezővel:
TAJ száma:

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:

- létfenntartási nehézségek
- betegség
- temetés költségeinek viselése
- gyermekszületés
- lakás vásárlása/építése
- egyéb:.....

Indokaim:

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

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