

1. melléklet a 4/2017. (III. 29.) önkormányzati rendelethez
1. melléklet a 2/2015. (II. 27.) önkormányzati rendelethez
Települési támogatás kérelem

1. Személyi adatok

A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhelye: irányítószám.....településutca/út/térházsám

Tartózkodási helye: irányítószám.....település.....utca/út/tér házsám

Telefonszám (nem kötelező megadni):.....

Fizetési számlaszám:.....

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

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Állampolgársága:

2. A kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalom- biztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

3. Az igényelt települési támogatás típusa (jelölje X-szel):

- lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez nyújtott települési támogatás
Nyilatkozzon, hogy melyik szolgáltatásba kéri a támogatás jóváírását:
 - a villanyáram díja: Kérem, csatolja saját nevére és lakcímére szóló villanyszámlát.
 - a vízfogyasztás és a csatornahasználat díja: Kérem, csatolja saját nevére és lakcímére szóló víz- és csatornaszámlát.
 - a gázfogyasztás díja: Kérem, csatolja saját nevére és lakcímére szóló gázszámlát.
 - a szemétszállítás díja: Kérem, csatolja saját nevére és lakcímére szóló szemétszállítási számlát.
- gyógyszerkiadáshoz nyújtható települési támogatás
Csatolja a gyógyszerköltségről szóló háziorvosi vagy gyógyszerészi igazolást és háziorvos igazolását tartós betegség fennállásáról (betegség megjelölése nélkül, időtartamának megjelölésével).
- gyermekétkeztetésben részesülő gyermekek étkezési térítési díjának települési támogatás
- rendkívüli települési támogatás
Csatolja a váratlan többletkiadást igazoló dokumentumokat.
- halálesethez kapcsolódó kiadásokhoz nyújtható rendkívüli települési támogatás
Csatolja a temettető nevére szóló, temetési költségeket tartalmazó számlát.
- elemi kár elhárítására nyújtható rendkívüli települési támogatás
- gyógyászati segédeszköz és gyógykezeléshez kapcsolódó igazolt kiadásokhoz nyújtható rendkívüli települési támogatás

Csatolja a kapcsolódó költségekről szóló igazolást

4. A létfenntartást veszélyeztető, rendkívüli élethelyzet oka *(Kérjük, jelölje X-szel)*:

- a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása
- iskoláztatás
- a gyermek fogadásának előkészítése,
- a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartása
- a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások

5. A kérelem és indoklása:

.....

.....

.....

6. Jövedelmi adatok

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

	A	B	C			
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek			
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból 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					
8.	A család egy főre/fogyasztási egységre jutó havi jövedelme (fő/hó)					

7. Lakásvizonyok

A lakásban tartózkodás jogcíme:

8. Nyilatkozatok

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát az Önkormányzat ellenőrizheti és ha hamis adatokat közlök az ellátásomat megszüntetheti.

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása