

KÉRELEM
Rendkívüli települési támogatás megállapításához

I. Az igénylő adatai:

1/ Kérelmező neve /születési név is / _____
*/Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!/
Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: _____*

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: 19 ____ év _____ hónap ____ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma: ____ - ____ - ____

2 / Állampolgársága : magyar, bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező hontalan,
menekültként vagy oltalmazottként elismert

Státusz elismerő határozat száma: _____ /20 ____
(a megfelelő rész aláhúzendó)

3 / Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

(a megfelelő rész aláhúzendó)

Lakóhely: _____ helység
_____ utca _____ sz., _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység
_____ utca _____ sz., _____ em. _____ ajtó

Értesítési és utalási cím: _____ helység
_____ utca _____ sz.

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek
(a megfelelő rész aláhúzendó)

4. /A kérelem benyújtásának időpontjában a rendkívüli települési támogatást kérővel
közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni fok	TAJ szám

(család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

közeli hozzátartozó:

d) közeli hozzátartozó:

da) a házastárs, az élettárs,

db)²⁸ a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

dc)²⁹ korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

dd)³⁰ a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a db) vagy dc) alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

II. A rendkívüli települési támogatás igénylésének indoka:

A rendkívüli települési támogatás megállapítását (Megfelelő négyzetbe X helyezendő!)
Egyidejűleg csak egy forma jelölhető meg.)

- haláleset
- betegség
- gyermek iskoláztatása biztosítása érdekében
- gyermek hátrányos helyzete miatti anyagi segítséghez
- a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása érdekében
- a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz, családba való visszakerülésének elősegítéséhez
- elemi kár elhárítása
- Családja létfenntartásához
- Gyermek fogadásának előkészítéséhez
- egyéb:.....

Haláleset esetén kitöltendő:

Elhunyt neve: Lakcíme:

Haláleset dátuma: Hozzá tartozói minőség:.....

A temetés összköltsége:

Kijelentem, hogy az elhalt hozzátartozóm életbiztosítással, hadirokkant járadékkal, tartási, életjáradéki, öröklési szerződéssel rendelkezett / nem rendelkezett. (megfelelő alá húzandó!)

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme			Osszesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj, stb.)						
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó						
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű						
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj,						
6. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres						
7. Föld és bérbeadásából származó						
8. Egyéb (pl.: ösztöndíj)						
9. Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki). _____ Ft/hó.

(* A kérelemhez – haláleset kivételével - mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Igrici, 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása

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!)*

Igrici, 20 ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása