

K É R E L E M

Rendkívüli települési támogatáshoz

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni!

A rendkívüli települési támogatás megállapítását az alábbi indokaim alapján kérem:

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

I. Az igénylő adatai:

1.) Kérelmező neve: _____ születési neve: _____

Születési helye: _____ ideje: _____ év _____ hó _____ nap

Anyja leánykori neve: _____

TAJ-száma: - -

2.) Lakóhely: _____ helység _____ utca _____ szám
_____ emelet _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység _____ utca _____ szám
_____ emelet _____ ajtó

Értesítési és utalási cím: _____ helység _____ utca _____ szám
_____ emelet _____ ajtó

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

3.) Állampolgársága:

4.) Családi állapota:

egyedülálló (hajadon,nőtlen)

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

5.) 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	TAJ-szám	Rokoni fok
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

(**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:

- a) a házastárs, az élettárs,
- b) 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, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. Szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek)
- c) 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),
- d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

II. Jövedelmi adatok*

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme			Összesen:
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj stb.)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához						

kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj sb.)						
7. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld és bérbeadásból származó jövedelem						
9. Egyéb (pl.: ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem						
Összjövedelmet csökkentő kiadás: Fizetett tartásdíj						

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

III. Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és 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, ekként az adatkezelő az illetékes adóhatóság felé ezen adatokat továbbíthatja.

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.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt és kötelezően megadott személyes adataimat az adatkezelő a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény szerint, jogszabályi kötelezettség teljesítése alapján kezeli.

Iklad, 20.....év.....hó.....nap

Kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása

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

Iklad, 20.....év.....hó.....nap

kérelmező aláírása