

K É R E L E M
települési támogatás iránt

I.

Kérelmezőre vonatkozó általános rész

Név:

Születési név:.....

Születési hely, idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

TAJ száma:.....

A háztartásban, vagy a családban a kérelmezővel együtt élők száma:.....fő

név, születési név	születési hely, idő	anyja neve	TAJ száma

A kért települési támogatás megjelölése (A megfelelő szövegrész aláhúzendő!)

- (1) lakhatáshoz kapcsolódó
- (2) gyógyszer-kiadások viseléséhez kapcsolódó
- (3) rendkívüli települési támogatás, ezen belül milyen indok alapján
 - a) önmagam, vagy családom létfenntartásáról más módon nem tudok gondoskodni, illetve a gyermekek hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorulunk
 - b) alkalmanként jelentkező alább felsorolt nem várt többletkiadások miatt anyagi segítségre szorulunk,
 - ba) betegség,
 - bb) haláleset,
 - bc) elemi kár bekövetkezése,
 - bd) gyermek fogadásának előkészítéséhez, illetve válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása érdekében,
 - be) iskoláztatás biztosítása,
 - bf) nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartás, és a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások,

Rendkívüli települési támogatás esetén, a kérelem (A megfelelő szövegrész aláhúzandó!)

- eseti jellegű támogatásra
- kölcsönre

vonatkozik.

Kölcsön esetén a kérelmező

Adóazonosító száma:.....

Elhunythoz való hozzátartozói kapcsolata:.....

II.
Jövedelmi adatok

a jövedelem típusa	kérelmező	a kérelmezővel közös háztartásban, vagy a családban élő további személyek		
munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó				
vállalkozásból				
gyermekgondozási támogatás				
nyugellátás				
önkormányzat, járási hivatal, munkaügyi szerv által folyósított				
egyéb jövedelem				
összes jövedelem				

III.
Lakhatáshoz kapcsolódó kérelem esetén

Nyilatkozatok

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában az alábbi nyilatkozatot teszem:

- 1) a kérelemmel érintett lakásban előrefizetős mérő
működik
nem működik

a) ha működik a szolgáltató megnevezése:.....

A szolgáltató általi azonosításhoz szükséges adatok:

Áramszolgáltató esetén:

szerződéses folyószámlaszám:.....

szerződésszám:.....

STS szám:.....

Gázzolgáltató esetén:

fogyasztó azonosító:.....

fogyasztási hely azonosító:.....

- b) ha nem működik a támogatás megállapítását
pénzben
természetben kérem.

Ha természetben a szolgáltató megnevezése.....

A szolgáltató általi azonosításhoz szükséges adatok:

Áramszolgáltató esetén:

szerződéses-folyószámlaszám:.....

szerződésszám:.....

Gázzolgáltató esetén:

fogyasztó azonosító:.....

fogyasztási hely azonosító:.....

Az általam lakott lakásban

- csak gázfűtés van
- csak vegyes tüzelésű fűtés van
- gáz és vegyes tüzelésű fűtés van
-

Csak vegyes tüzelésű fűtés, vagy gáz és vegyes tüzelésű fűtés esetén, a gázon kívüli havi tüzelő összege:.....**Ft**

IV.

Gyógyszer-kiadások viseléséhez kapcsolódó kérelem esetén

Igazolás a rendszeres gyógyszerköltségről

(A háziorvos tölti ki!)

Alulírott Háziorvos igazolom, hogy a fenti kérelmező rendszeres havi gyógyszerköltségének mértéke a kérelem benyújtását megelőző három hónapban

.....**hónap.....Ft**

.....**hónap.....Ft**

.....**hónap.....Ft**

volt.

A kérelem benyújtásának időpontja: 2015.....hónap.

Az igazolást a kérelmező gyógyszer-kiadásainak viseléséhez kapcsolódó települési támogatás iránti kérelméhez adtam ki, az általam vezetett nyilvántartás alapján.

Bucsa,.....

P.H.

.....
háziorvos aláírása

V.
Rendkívüli települési támogatás esetén

Kérelem indoklása:

A kérelemre vonatkozó indokot a megfelelő igazolás csatolásával igazolni kell!

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- élekvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok környezettanulmány által ellenőrizhetőek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

A kérelemhez csatolom, a szükséges igazolásokat.

Bucsa,.....

.....
aláírás