**KÉRELEM, NYILATKOZAT**

**Rendkívüli települési támogatás igényléséhez**

A nyomtatványt kérjük olvashatóan kitölteni, illetve a megfelelő válaszokat aláhúzni, bekarikázni szíveskedjen.

1. **Kérelmező adatai:**

Kérelmező neve: ……………………………………………………………………………

Kérelmező leánykori neve: …………………………………………………………………

Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele: …………………………………………

Adóazonosító jele: …………………………………………………………………………..

Kérelmező születési helye, ideje: …………………………………………………………...

Kérelmező anyja neve: ……………………………………………………………………...

**Kérelmező családi állapota:**

**a.) egyedülálló**

**b.) házasságban él**

**c.) élettárssal él**

**d.) különváltan él**

**e.) elvált**

**f.) özvegy**

Kérelmező állandó lakcíme:

…………… irányító szám ……………………………………………. helység

…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

Kérelmező tartózkodási helye:

…………… irányító szám ……………………………………………. helység

…………………… utca …………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó

Kérelmező állampolgársága: ………………………………………………………………..

Bankszámlaszám (amennyiben a támogatást számlára utalással kéri): .......................................................................................

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

a.) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

b.) EU kék kártyával rendelkező, vagy

c.) bevándorolt/letelepedett, vagy

d.) menekült/oltalmazott/hontalan.

Kérelmező telefonszáma: …………………………………………………………………...

2. Nyilatkozatok

Alulírott kérem, hogy részemre az **rendkívüli települési támogatásra való jogosultságot** szíveskedjenek megállapítani az alábbi indokkal (a megfelelő aláhúzandó):

**önmagam, illetve családom létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tudok,**

**alkalmanként jelentkező, nem várt többletkiadások miatt anyagi segítségre szorulok, ilyen többletkiadás az alábbi okból merül fel:**

– betegség miatt,

– gyógyszerköltség miatt,

– haláleset miatt,

– elemi kár bekövetkezése miatt,

– a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása érdekében,

– iskoláztatás biztosítása érdekében,

– a gyermek fogadásának előkészítéséhez,

– a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz,

– a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások miatt,

– egyéb: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

- gyermekem/gyermekeim hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorulok.

3. **A támogatás igénylésének szöveges indokolása:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

4. **A támogatás eseti/rendszeres havi megállapítását kérem. (A megfelelő rész aláhúzandó)**

**Nem nyújtható havi rendszerességgel települési támogatás elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként, tüzelőanyag vásárlásához, valamint elemi kár bekövetkezése miatt.**

5. **A rendszeres havi megállapítás indokolása:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

6. **Közös háztartásban élők adatai:**

Név Szül.hely, idő Anyja neve rokoni kapcsolat

megjelölése

1.…………………………………………………………………………………………………………………………………

2.…………………………………………………………………………………………………………………………………

3.……………………………………………………………………………………………………………………………….

4.…………………………………………………………………………………………………………………………………

5.…………………………………………………………………………………………………………………………………

6.………………………………………………………………………………………………………………………………..

7…………………………………………………………………………………………………………………………………

8…………………………………………………………………………………………………………………………………

9………………………………………………………………………………………………………………………………….

10………………………………………………………………………………………………………………………………

7. **Jövedelmi adatok:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmező jövedelme | B kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme | C kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon jövedelme | | | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| 6. Járási Hivatal, Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 7. Föld bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 9. Összes bruttó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege |  |  |  |  |  |  |
| 11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 12. Munkavállalói járulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)] |  |  |  |  |  |  |
| 14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem **(ügyintéző tölti ki):** ................................. Ft/hó.

***Megjegyzés****: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a GYES igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a GYET és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását.*

8. **Nyilatkozatok:**

Felelősségem tudatában kijelentem, **hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.**

**Felelősségem tudatában kijelentem, hogy** életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

Hozzájárulok **a nyilatkozatban szereplő** adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, **valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.**

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról **15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.**

**Dátum: ......................................................**

*..*

*.................................................................*

kérelmező vagy törvényes képviselőjének aláírása