5. melléklet a 8/2013. (II. 28.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**

**Rendkívüli települési támogatás iránt**

***A)* Személyi adatok**

1. Támogatást igénylő neve:

Születési neve: …………………………………………………………………………

Lakóhelye: ……………………………………………………………………………….

Tartózkodási helye:

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Anyja neve:

Állampolgársága: ………………………………………………………………………

*(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)*

Indokolás:

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

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

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

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

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

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

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

2. A családban a nyilatkozat benyújtásának időpontjában a támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: ..............................................................................

3. A nyilatkozat benyújtásának időpontjában a támogatást kérővel közös háztartásban élő, az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető közeli hozzátartozók adatai:

- Házastársa, élettársa:

Neve: …………………………………………………………………………………….

Születési neve: …………………………………………………………………………..

Lakóhelye: ……………………………………………………………………………….

Tartózkodási helye:

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Anyja neve:

Állampolgársága: ………………………………………………………………………

*(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)*

- Egyéb rokon (akinek eltartásáról gondoskodik):

Neve: …………………………………………………………………………………….

Születési neve: …………………………………………………………………………..

Lakóhelye: ……………………………………………………………………………….

Tartózkodási helye:

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Anyja neve:

Állampolgársága: ………………………………………………………………………

*(Nem magyar állampolgár esetén fel kell tüntetni, ha a személy bevándorolt, letelepedett, oltalmazott vagy menekült jogállású.)*

- Gyermekei\*

Neve:

Születési neve: ……………………………………………………………………………

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Anyja neve:

Neve:

Születési neve: ……………………………………………………………………………

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Anyja neve:

Neve:

Születési neve: ……………………………………………………………………………

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Anyja neve:

Neve:

Születési neve: ……………………………………………………………………………

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Anyja neve:

Neve:

Születési neve: ……………………………………………………………………………

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Anyja neve:

Neve:

Születési neve: ……………………………………………………………………………

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Anyja neve:

Neve:

Születési neve: ……………………………………………………………………………

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Anyja neve:

Neve:

Születési neve: ……………………………………………………………………………

Születési hely, idő:

Társadalombiztosítási azonosító jel:

Anyja neve:

\**Fel kell tüntetni a nyilatkozóval közös háztartásban élő valamennyi vér szerinti és örökbe fogadott gyermeket, valamint a házastárs, élettárs gyermekeit is.*

***Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelmemnek helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.***

***Dátum: ………………………………………….***

***…………………………………..***

***a támogatást kérő aláírása***

**B) Jövedelmi adatok**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmező jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme | A kérelmezővel közös háztartásban élő egyéb rokon  jövedelme | | | | Összesen |
| 1.    Munkaviszonyból, munkavégzésre/foglalkoztatásra irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  | |
| 2.    Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  | |
| 3.    Nyugellátás, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai (például rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás), egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások |  |  |  |  |  |  | |
| 4.    A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  | |
| 5.    Önkormányzat, járási hivatal és az állami foglalkoztatási szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások |  |  |  |  |  |  | |
| 6.    Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, ingó, ingatlan vagyontárgy értékesítéséből származó, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  | |
| 7.    A család összes nettó jövedelme |  |  |  |  |  |  | |
| 8.    A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (fizetett tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  | |

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

*(A nyilatkozathoz mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat 1-6. pontjában feltüntetett jövedelmek valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a GYES igazolását, ha azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a GYET és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását.)*

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum: ......................................................

támogatást kérő aláírása