*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, hontalan, szabad mozgás jogával rendelkező, illetve magyar hatóság által elismert 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, hontalan, szabad mozgás jogával rendelkező, illetve magyar hatóság által elismert 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, hontalan, szabad mozgás jogával rendelkező, illetve magyar hatóság által elismert 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: ……………………………………………………………………...

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.**

Alulírott …………………………………………… kijelentem, hogy az adatkezelési folyamattal kapcsolatos tájékoztatót megismertem, és tudomásul vettem az abban foglaltakat.

**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

Alulírott ……………………………………………………………….. kijelentem, hogy az adatkezelési folyamattal kapcsolatos tájékoztatót megismertem és tudomásul vettem az abban foglaltakat.

Dátum: …………………………………………..

………………………………………………..

Aláírás