

KÉRELEM

rendkívüli települési támogatás megállapításához

Kérelmező neve:.....

Kérelmező születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési helye, ideje (év,hó,nap):.....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely:.....

Értesítési cím:.....

Kijelentem hogy életvitelszerűen a lakóhelyem/tartózkodási helyemen élek. (megfelelő rész aláhúzendó)

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Adóazonosító jel:

Állampolgársága:.....

Családi állapota: (megfelelő rész aláhúzendó)

- 6. egyedülálló (hajadon/nőtlen)
- 7. házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával él együtt
- 8. házastársától külön él
- 9. elvált
- 10. özvegy

Kérelem indoka: A kérelemben csak egyfajta települési forma választható!)

Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet miatt, különösen

a) átmenetileg nehéz anyagi létfenntartását súlyosan veszélyeztető helyzetbe került személy, vagy család kiadásainak mérséklésére, (Tényeket alátámasztó iratok)

b) természeti csapás, elemi kár, vagy sérelmére elkövetett bűncselekményből keletkező anyagi kárra (a káreseményről készült hivatalos- rendőrségi, tűzoltósági, biztosító – jegyzőkönyv),

c) hosszan tartó kórházi kezelés (15 napon túli) súlyos betegség (kórházi zárójelentések, leletek)

d) elhunyt személy eltemetésének költségeihez való hozzájárulása, amennyiben a kérelmezőn kívül az elhunyt is Hejőpapi községben állandó bejelentett lakóhellyel rendelkezett. (Halotti anyakönyvi kivonat másolata, vagy a halottvizsgálati bizonyítvány, temetési számla bemutatása a temetéstől számított 3 napon belül.)

A körülmények részletes leírása

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

Elhunyt személy temetési költségeinek viselése esetén:

Az eltemetett hozzátartozó neve:.....

Rokoni kapcsolat:.....

A haláleset ideje:.....

A temetés költségei:.....

A kérelem benyújtásának időpontjában a települési támogatás kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Szül. hely, idő	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ	Jövedelem

(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:

d) közeli hozzátartozó

da) a házastárs, az élettárs

db) ²⁸ 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 gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek)

dc) ²⁹ korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve 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)

dd) ³⁰ a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a db) vagy

dc) alponthban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élők jövedelme	A kérelmező családjában élők egyéb rokonok jövedelme	Összesen
1. Munkaviszony				
2. Társas és egyéni				
3. Rendszeres pénzbeli				
4. Nyugellátás, baleseti				
5. A gyermek ellátásához				
6. Egyéb (pl.: ösztöndíj)				

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

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-6 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratok, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatóság útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

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 igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Hejőpapi, 20__ év _____ hó _____ nap

.....
kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettárs aláírása

.....
kérelmező aláírása

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

Hejőpapi, 20__ év _____ hó _____ nap

.....
kérelmező házastársa/élettársa/

.....
kérelmező aláírása