

**KÉRELEM**  
**rendkívüli települési támogatás iránt**

**1. A kérelmet a következő támogatási formára nyújtom be:**  
(A megfelelő részt x-el jelölje)

- eseti rendkívüli települési támogatás
- tanévkezdési támogatás
- tanulmányi támogatás
- temetési költségek mérséklésére nyújtott támogatás

**2. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

- 2.1. Neve: .....
- 2.2. Születési neve: .....
- 2.3. Anyja neve: .....
- 2.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....
- 2.5. Lakóhelye: .....
- 2.6. Tartózkodási helye: .....
- 2.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....
- 2.8. Állampolgársága: .....
- 2.9. Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

**3. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok**

3.1. A kérelmező családi körülménye:

- 3.1.1.  egyedülélő,  
3.1.2.  nem egyedülélő.

3.2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

3.2.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: .....fő.

|    | Közeli hozzátartozó neve (születési neve) | Anyja neve | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Társadalombiztosítási Azonosító Jele | Családi kapcsolat megnevezése | Megjegyzés* |
|----|---|------------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|-------------|
| 1. |   |            |                                      |                                      |                               |             |
| 2. |   |            |                                      |                                      |                               |             |
| 3. |   |            |                                      |                                      |                               |             |
| 4. |   |            |                                      |                                      |                               |             |
| 5. |   |            |                                      |                                      |                               |             |
| 6. |   |            |                                      |                                      |                               |             |
| 7. |   |            |                                      |                                      |                               |             |
| 8. |   |            |                                      |                                      |                               |             |
| 9. |   |            |                                      |                                      |                               |             |

**4. Az eseti rendkívüli települési támogatás megállapítását\***

a) Létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet

- családot ért elemi kár,
- 30napon túli kórházi ápolással járó, tartós táppénzes állomány,
- előre nem tervezett, váratlan kiadás különösen betegség, baleset esetén,
- vagyon elleni bűncselekmény megvalósulása esetén,
- a szociális válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása,
- a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásának, illetve a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése,
- a családban történt haláleset

miatt kérelmezem.

Egyéb indok:

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

**5. A tanulmányi támogatás esetén felsőoktatási intézményre vonatkozó adatok**

Név: .....

Cím: .....

**6. Temetési költségek mérséklése iránti kérelem esetén az elhunyt személyi adatai**

Neve:.....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Utolsó bejelentett lakóhelye, tartózkodási helye: .....

Haláleset helye, ideje: .....

**7. Jövedelmi adatok**

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

| A jövedelem típusa   | Kérelmező | A családban élő közeli hozzátartozók |  |  |  |  |
|--|-----------|--------------------------------------|--|--|--|--|
| 1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó                                       |           |                                      |  |  |  |  |
| ebből közfoglalkoztatásból származó:   |           |                                      |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |           |                                      |  |  |  |  |
| 3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások   |           |                                      |  |  |  |  |
| 4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                                    |           |                                      |  |  |  |  |
| 5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások                       |           |                                      |  |  |  |  |
| 6. Egyéb jövedelem   |           |                                      |  |  |  |  |
| 7. Összes jövedelem  |           |                                      |  |  |  |  |

A családban az egy főre jutó nettó jövedelem: .....Ft.

**8. Nyilatkozatok**

8.1. Kijelentem, hogy

8.1.1.\* életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),

8.1.2. a családban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,

8.1.3. a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

(\* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

8.2. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

8.3. Kinyilatkozom, hogy az általam igényelt hulladékgyűjtő edényen a nevemet feltüntettem, rendeltetészerűen használom, valamint nem idegenítem el (hulladékgyűjtő edény természetbeni biztosítása esetén).

**Kelt: Kunmadaras, .....**

.....  
kérelmező aláírása

.....  
kérelmező házastársának/élettársának  
aláírása