

KÉRELEM
TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ
(átmeneti segély)

I. Személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely: ____ irányítószám település

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Tartózkodási hely: ____ irányítószám település

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ): ____ - ____ - ____

Bankszámlaszáma:

Állampolgársága:

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

Telefonszám:

Családi állapota: házas, hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, élettárs (Aláhúzással jelölje!)

II. Kérem részemre települési támogatás megállapítását az alábbi indokaimra tekintettel:

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

III. A közeli hozzátartozókra és jövedelmükre vonatkozó adatok

a) A kérelmező családi körülménye

- egyedül élő
- nem egyedül élő

b) A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.

| | A | B | C | D |
|----|------------------------|---|------------|--|
| | Név (születési név) | Születési helye, ideje (év, hó, nap) | Anyja neve | Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ) |
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |

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), korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, balettművészeti életjáradék, átmeneti bányászjáradék, időskorúak járadéka, a nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások emeléséről szóló jogszabály hatálya alá tartozó ellátás | | | | | | |
| 4. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) | | | | | | |
| 5. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások | | | | | | |
| 6. Egyéb jövedelem (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, 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: Ft/hó.

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

Ipolydamásd, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása

.....

a háztartás nagykorú tagjának aláírása

.....

a háztartás nagykorú tagjának aláírása

.....

a háztartás nagykorú tagjának aláírása

.....

a háztartás nagykorú tagjának aláírás

Nyilatkozatok

- **Tudomásul veszem**, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján – ellenőrizheti.
- **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
- Felelősségem tudatában **kijelentem**, hogy
 - a) ^{*}életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó),
 - b) a családomban élő közeli hozzátartozóként feltüntetett személyek életvitelszerűen az enyémmel megegyező lakcímen élnek,
 - c) a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek,
 - d) az átmeneti segély megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

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

Ipolydamásd, 202.....

.....
az ellátást igénylő vagy törvényes képviselője aláírása