1. melléklet a 14/2023. (IX. 7.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

1. KÉRELMEZŐ ADATAI

1.1. Kérelmező neve .....

1.2. Születési neve: .....

1.3. Szül.hely,idő:.....

1.4. Anyja neve: .....

1.5. Állampolgársága: .....

1.6. Lakóhely címe: .....

1.7. Tartózkodási helye: .....

1.8. TAJ száma : ..... Családi állapota: .....

1.9. Fizetési számlaszáma (ha a folyósítást fizetési számlára kéri):.....

1.10. Fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

2. **A kérelmező családi körülménye** (a megfelelő rész aláhúzandó):
a) egyedülálló
b) családos

3. **Kérelmezővel egy családban élő közeli hozzátartozók száma : ……. fő**

Közeli hozzátartozók felsorolása:

	Név	**Szül.hely, év, hó, nap**	**Anyja neve**	**TAJ száma**
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

4. **A települési támogatást az alábbi célra kérem** (egy jelölhető aláhúzással):
a) létfenntartási gondok enyhítése
b) eseti gyógyszerkiadás mérséklése
c) gyermek és fiatal felnőtt rászorultsága
d) elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulás
e) krízissegély

5. **JÖVEDELEMNYILATKOZAT** (Jövedelmi adatok Ft/hó)

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	Családban élők jövedelmi adatai					
		a/	b/	c/	d/	e/	f/
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó, ebből közfoglalkoztatásból származó jövedelem							
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem							
3. Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
4. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű ellátások							
5. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
6. Egyéb jövedelem							
7. Összes jövedelem							

Nettó jövedelmet csökkentő tényező *(pl. SZJA tv. szerinti elismert költség, fizetett tartásdíj)* megnevezése: …….. összege: ……...Ft

6. **A rendkívüli települési támogatás igénylésének indoka**: .....
.....
……...

7. **Felelősségem tudatában kijelentem**, hogy

a) életvitelszerűen bejelentett lakóhelyen/tartózkodási helyen élek (*megfelelő rész aláhúzandó),*

b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

8. Alulírottak az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés b) pontja alapján hozzájárulunk ahhoz, hogy a kérelemben feltüntetett adatainkat a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. §-a szerinti nyilvántartásban kezeljék, és azokat a kérelem alapján lefolytatott szociális igazgatási eljárásban felhasználják. *(Az adatkezelésről szóló adatkezelési tájékoztató megtalálható a Mezőfalvai Polgármesteri Hivatal hirdetőtábláján.)*

8.1. Mezőfalva, 20…....év…..…….. hó…… nap

8.2. **a kérelmező vagy törvényes képviselő aláírása nagykorú hozzátartozó(k) aláírása**

9. ***Az alábbiakat a Hivatal ügyintézője tölti ki:***

9.1. Családban a csökkentő tétellel korrigált egy főre jutó havi nettó jövedelem :…..……..Ft/hó

9.2. Mezőfalva, 20…....év…..…….. hó…… nap

ügyintéző aláírása

10. **Nyilatkozat gyermektartásdíj fizetéséről**

Alulírott …….....……..(Név) …… …….....(születési hely és idő) ..... (lakóhely) .....(tartózkodási hely) nyilatkozom, hogy volt házastársamnak/élettársamnak.....(név) ....(születési hely és idő) .....(lakóhely) .....(tartózkodási hely) .....hónapban .....forint tartásdíjat fizettem gyermekem(-eim) részére.

11. Dátum: ……

12. Nyilatkozó aláírása:..... Volt házastárs/élettárs aláírása:.....

13. Előttünk, mint tanúk előtt:

Tanú I.	**Tanú II.**
Név:	Név:
Aláírás:	Aláírás:
Lakcím:	Lakcím:
Személyazonosító igazolvány:	Személyazonosító igazolvány: