

## KÉRELEM TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNT

### **Személyes adatok:**

A kérelmező neve: .....  
születési neve: ..... anyja neve: .....  
szül. hely: ..... szül. idő: .....  
családi állapota: ..... TAJ száma:.....  
Telefonszám: (nem kötelező megadni): .....

**Lakóhely:** .....

**Tartózkodási helye:** .....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- élekvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó és tartózkodási hellyel is rendelkezik),

A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő (egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező), az egy főre jutó jövedelem számítása szempontjából figyelembe vehető hozzátartozók adatai:

|     | Név | Szül. hely, szül idő | TAJ szám |
|-----|-----|----------------------|----------|
| 1.) |     |                      |          |
| 2.) |     |                      |          |
| 3.) |     |                      |          |
| 4.) |     |                      |          |
| 5.) |     |                      |          |
| 6.) |     |                      |          |
| 7.) |     |                      |          |

Nyilatkozom, hogy az alábbi települési támogatást kérem (megfelelő aláhúzendó)

- rendkívüli települési támogatás
- lakhatást segítő támogatás
- tankönyv támogatás
- temetési támogatás

### **Kérelem indoka:**

/ Kérjük a részletes, alapos indokolást, a váratlan élethelyzet, illetve a felmerült többletköltség megjelölését!/  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Jövedelmi adatok:**

|      | A   | B         | C                                       |    |    |    |    |    |
|------|---|-----------|---|----|----|----|----|----|
|      | A jövedelem típusa  | Kérelmező | A kérelmező háztartásában élő személyek |    |    |    |    |    |
|      |   |           | 1.                                      | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. |
|      | Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó                                       |           |   |    |    |    |    |    |
|      | ebből: közfoglalkoztatásból származó  |           |   |    |    |    |    |    |
| 2.2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó |           |   |    |    |    |    |    |
| 2.3. | Táppénz, gyermekgondozási támogatások   |           |   |    |    |    |    |    |
| 2.4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások                                    |           |   |    |    |    |    |    |
| 2.5. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások                       |           |   |    |    |    |    |    |
| 2.6. | Egyéb jövedelem   |           |   |    |    |    |    |    |
| 2.7. | Összes jövedelem  |           |   |    |    |    |    |    |

**Kijelentem, hogy**

- gyermeke(i)met egyedülállóként nevelem: igen/nem
- gyermekem tartósan beteg, illetve súlyosan fogyatékos: igen/nem
- a kiskorú gyermek, gyermekek családbafogadó gyámul rendelt hozzátartozója vagyok: igen/nem
- közgyógyellátási igazolvánnyal: rendelkezem - nem rendelkezem.
- tárgyévben települési támogatásban: részesültem - nem részesültem (a megfelelő aláhúzendó)

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Ipolytárnóc, 2015 .....hó ..... nap

.....  
aláírás