

Települési- / Rendkívüli település támogatás iránti kérelem

A kérelmező adatai:

Neve:

Születési neve:

Születési hely, idő:

Állandó bejelentett lakcíme:

Tartózkodási helye:

/Amennyiben tartózkodási helye is van, életvitelszerűen hol él?...../

Anyja neve:

Állampolgársága:

TAJ száma:

Telefonszám:

A támogatás folyósításának formája:

A megállapított támogatást (a megfelelő választ kell megjelölni)

1. folyószámlára kérem utalni, melynek száma:

2. a Csepregi Közös Önkormányzati Hivatal Pénztárában kívánom felvenni

Az igényelt támogatás formája (a megfelelő választ kell megjelölni)

3. települési pénzbeli támogatás

3.1. a lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadásokhoz,

3.2. a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozójának az ápolását, gondozását végző személy részére,

3.3. a gyógyszerkiadások viseléséhez,

3.4. a lakhatási és étkezési kiadásokhoz kapcsolódó hátralék törlesztéséhez

4. települési természetbeli támogatás

közterületi gyepgondozás

5. rendkívüli települési pénzbeli támogatás

6. rendkívüli települési természetbeli támogatás

6.1. tűzifa

6.2. élelmiszer-támogatás

A támogatási igény részletes indokolása:

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

A támogatást igénylővel egy háztartásban élő családtagjainak részletes adatai:

Az egy háztartásban élők neve	Anyja neve	Születési hely, idő	TAJ szám	Állandó bejelentett lakcíme/ Tartózkodási helye	Rokoni kapcsolat	Családi állapot

Az elhunyt adatai (Csak a temetési költségekhez történő hozzájárulásként nyújtott rendkívüli települési támogatás esetén töltendő ki!)

Neve:.....

Születési neve:

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:

Állandó bejelentett lakcíme:

Elhalálozás helye, időpontja:

Felelősségvállalási nyilatkozat

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Alulírott hozzájárulok, hogy adataimat (családtagjaim adatait) a kérelem elbírálása céljából kezeljék.

Csepreg, 20.....

.....

Aláírás

A kérelemhez az alábbi nyilatkozatokat és igazolásokat kell mellékelni:

7. települési támogatás esetén:

7.1. Jövedelemnyilatkozat (2. melléklet/2021. (..... ..). számú önkormányzati rendelethez),

A jövedelemnyilatkozathoz csatolandó: a kérelmező, valamint az igénylővel egy háztartásban élő családtagok jövedelemigazolásai:

- 7.1.1. havi rendszeres jövedelmeknél a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről,
- 7.1.2. nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról,
- 7.1.3. gyermektartásdíjra, ösztöndíjra vonatkozó igazolás,
- 7.1.4. 18 év feletti gyermekek esetén iskolalátogatási igazolás,
- 7.2. a lakhatási kiadásokhoz kapcsolódó hátralék esetén, a hátralékot igazoló dokumentum,
- 7.3. gyógyszerkiadások esetén a háziorvos, illetve szakorvos által felírt gyógyszer, illetve étrendkiegészítő receptje, vagy az orvosi ajánlás

7.4. közterületi gyepgondozás

- 7.4.1. tartós, súlyos betegséget igazoló egészségügyi intézmény által kiállított dokumentum igazolásával,
- 7.4.2. a megváltozott munkaképességet -, vagy egészségkárosodást igazoló dokumentum,

8. rendkívüli települési támogatás esetén

- 8.1. jövedelemnyilatkozat (2. melléklet/2021. (... ..). számú önkormányzati rendelethez),

A jövedelemnyilatkozathoz csatolandó: a kérelmező, valamint az igénylővel egy háztartásban élő családtagok jövedelemigazolásai:

- 8.1.1. havi rendszeres jövedelmeknél a kérelem benyújtását megelőző hónap jövedelméről,
- 8.1.2. nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról,
- 8.1.3. gyermektartásdíjra, ösztöndíjra vonatkozó igazolás,
- 8.1.4. 18 év feletti gyermekek esetén iskolalátogatási igazolás,
- 8.2. a kórházi kezelést az érintett egészségügyi intézmény igazolásával,*
- 8.3. a gyermek születését születési anyakönyvi kivonattal,*
- 8.4. a nevelésbe vételt vagy annak megszűnését gyámhivatali határozattal,*
- 8.5. a tanulói jogviszonyt iskolalátogatási igazolással,*
- 8.6. a várandósságot szakorvosi igazolással vagy terhességi kiskönyvvel,*
- 8.7. az egészségügyi szolgáltatások, ellátások szükségességét a védőnői szolgálat, illetve az egészségügyi intézmény által kiállított javaslattal, igénybevétele az egészségügyi intézmény által kiállított igazolással,*
- 8.8. az elemi kárt hatósági bizonyítvány kiállításával,*
- 8.9. Temetési számla eredeti példánya (adott esetben)*
- 8.10. Halotti anyakönyvi kivonat másolata*

