

**KÉRELEM**  
**Rendkívüli Települési támogatás megállapításához**

**I. Az igénylő adatai:**

Kérelmező neve: .....

Kérelmező születési neve: .....

Születési helye és ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodás helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító jele: .....

Lakossági folyószámla száma: .....

Telefonszáma: .....

A kérelem benyújtásának időpontjában a rendkívüli települési támogatást igénylővel egy családban élők adatai:

| Név. TAJ szám | Születési helye, ideje | Anyja neve | Rokonsági fok |
|---------------|------------------------|------------|---------------|
|               |                        |            |               |
|               |                        |            |               |
|               |                        |            |               |
|               |                        |            |               |
|               |                        |            |               |
|               |                        |            |               |

**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

**d)közeli hozzátartozó:**

*da)* a házastárs, az élettárs,

*db)* a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

*dc)* korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

*dd)* a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a *db)* vagy *dc)* alponban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

**II. A támogatás igénylésének indoka:**

Kérelem indoka:

.....

.....

.....

.....

A rendkívüli települési támogatás megállapítását az alábbi indok alapján kérem: (A megfelelő betűjel bekarikázandó!)

Az önkormányzati segély megállapítását az alábbi indok alapján kérem: (A megfelelő betűjel bekarikázandó!)

- a) betegségemből eredő jelentős jövedelem kiesés miatt anyagi nehézségbe kerültem;
- b) nem várt többletkiadása merült fel gyógyászati segédeszköz beszerzése, gyógykezelése miatt, és nem rendelkezek közgyógyellátási igazolvánnyal;
- c) lakhatást biztosító épületemet elpusztító, vagy e rendeltetését akadályozó köztudomású elemi kár ért: tűz, szél hóvihár, belvíz, más időjárási károsító hatás, vagy meghibásodás: csőtörés, gázrobbanás, elektromos meghibásodás
- d) bűncselekmény sértettjeként anyagi segítségre szorulok;
- e) munkanélküli vagyok és semmilyen egyéb ellátásban nem részesülök, jövedelemmel nem rendelkezek;
- f) a megigényelt rendszeres pénzellátásom kifizetése valamely ok miatt késik (nyugdíjazás elhúzódása, egészségkárosodás mértékének megállapítása);
- g) valamilyen más előre nem látható esemény bekövetkezése miatt létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe kerültem, időszakosan, vagy tartósan létfenntartási gondokkal küzdök;
- h) gyermekem betegsége miatt egy hónapot meghaladó időtartamú, táppénzes állományba kerültem;
- i) gyermekem nevelésbe van véve, a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz, vagy a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez;
- j) válsághelyzetben lévő várandós anya vagyok, gyermekem megtartásához, a gyermek fogadásának előkészítéséhez vagy iskoláztatásához;
- k) egyik vagy mindkét szülőmet elvesztettem vagy azok munkanélkülivé váltak, az árvaellátás vagy munkanélküli ellátás folyósításának kezdetéig;
- l) elhunyt személy eltemettetéséről gondoskodtam;

Amennyiben releváns:

Az eltemetett személy neve: .....

A temetés költségei: .....

### III. Jövedelmi adatok:

|    | A.  | B.        | C.   |  |  |  |  |
|----|---|-----------|--|--|--|--|--|
|    | A jövedelem típusa  | Kérelmező | A kérelmezővel családjában élő további személyek jövedelme |  |  |  |  |
| 1. | Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egy jogviszonyból származó jövedelem, táppénz                                   |           |  |  |  |  |  |
| 2. | Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó                     |           |  |  |  |  |  |
| 3. | A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.) |           |  |  |  |  |  |
| 4. | Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások  |           |  |  |  |  |  |
| 5. | Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások   |           |  |  |  |  |  |
| 6. | Egyéb jövedelem (pl.: ösztöndíj)  |           |  |  |  |  |  |
| 7. | <b>Összes jövedelem</b>   |           |  |  |  |  |  |

Egy főre számított havi jövedelem (Ügyintéző tölti ki!): ..... Ft.

#### IV. Egyéb nyilatkozatok:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális hatáskört gyakorló szerv a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális eljárás során történő felhasználásához.

Anarcs, .....

.....

kérelmező aláírása

#### **A kérelemhez csatolni kella család előző havi nettó jövedelemigazolását, és:**

- a) a) pont esetén zárójelentést, házi orvos vagy szakorvos igazolását
- b) b) pont esetén gyógyászati segédeszköz, gyógykezelés számláját
- c) c) pont esetén kárszakértő, biztosító igazolása, vagy kérelmező nyilatkozata.
- d) d) pont esetén rendőrségi feljelentés másolata vagy kérelmező nyilatkozatát.
- e) e) pont esetén kérelmező nyilatkozatát.
- f) f) pont esetén a rendszeres pénzellátás megigénylését igazoló dokumentumot.
- g) g) pont esetén az előre nem látható eseményt igazoló iratot, dokumentumot
- h) h) pont esetén zárójelentést, vagy házi orvos vagy szakorvos igazolását.
- i) i) pont esetén nevelésbe vételt elrendelő határozatot.
- j) j) pont esetén házi orvosi vagy szakorvosi igazolást.
- k) k) pont esetén a szülő(k) elvesztését, vagy munkanélkülivé válását igazoló dokumentumot.
- l) l) pont esetén az elhunyt személy halotti anyakönyvi kivonatának fénymásolatát, a temetés költségeiről a kérelmező nevére kiállított számlát.





