

KÉRELEM, NYILATKOZAT

Települési támogatás igényléséhez

A nyomtatványt kérjük olvashatóan kitölteni, illetve a megfelelő válaszokat aláhúzni, bekarikázni szíveskedjen.

Kérelmező adatai:

Kérelmező neve:

Kérelmező leánykori neve:

Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Adóazonosító jele:

Kérelmező születési helye, ideje:

Kérelmező anyja neve:

Kérelmező családi állapota:

- a) egyedülálló
- b) házasságban él
- c) élettárral él
- d) különváltan él
- e) elvált
- f) özvegy

Kérelmező állandó lakcíme:

..... irányító szám helység
..... utca hsz. em. ajtó

Kérelmező tartózkodási helye:

..... irányító szám helység
..... utca hsz. em. ajtó

Kérelmező állampolgársága:

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- a) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- b) EU kék kártyával rendelkező, vagy
- c) bevándorolt/letelepedett, vagy
- d) menekült/oltalmazott/hontalan.

Kérelmező telefonszáma:

Közös háztartásban élők adatai:

Név Születési hely, idő, anyja neve rokon kapcsolat megjelölése: TAJ:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

6.....

7.....

8.....

9.....

Megjegyzés: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat valódiságának igazolására szolgáló iratokat.

Nyilatkozatok:

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

Kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása iránti **kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.** *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a **szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez,** valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.

Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról **15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a jogosulatlanul felvett támogatást maradéktalanul visszafizetem.

Dátum:

.....
kérelmező vagy törvényes képviselője

A támogatást kérővel közös háztartásban élő családtagok száma _____

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Házastárs (élettárs) jövedelme	Gyermek jövedelme
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás			
Vállalkozásból származó nettó jövedelem			
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)			
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.)			
Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)			
Összes nettó jövedelem			

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:
.....Ft/fő

Nyírmada, 20 _____

kérelmező