

KÉRELEM TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

1. Támogatást kérő

Támogatást kérő neve:

Születési neve:

Születési helye, ideje:

Anyja leánykori neve:

Állandó bejelentett lakcíme:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ):

Telefonszám (nem kötelező):

Amennyiben a támogatás összegét bankszámlára kéri utalni, a bankszámlaszám:
.....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyen / tartózkodási helyemen élek.

(A megfelelő rész aláhúzendó.)

Az önkormányzati segély kérelmem (Kérjük a megfelelőt x-el jelölni szíveskedjen)

- települési gyógyszer-támogatás,
- települési gyógyászati segédeszköz,
- rendszeres települési támogatás,
- rendkívüli gyermekvédelmi támogatás,
- születési támogatás,
- temetési segély
- elemi kár esetén nyújtott támogatás,
- eseti rendkívüli támogatás

megállapítására nyújtom be.

Családi állapotom:

- egyedülálló
- nem egyedülálló vagyok.

Indokaim:

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

2. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élők száma:..... fő.

Sorsz.	Név	Születési hely, idő	TAJ szám	Jövedelem
Támogatást kérő:				
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
Összes jövedelem:				
Egy főre jutó havi jövedelem:				

Büntetőjogi és anyagi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Berekfürdő,

.....

kérelmező aláírása

Kötelező melléklet:

1. Utolsó havi jövedelemigazolás (Szoc.tv. 4.§- a szerinti jövedelemigazolás, pl.: munkáltatói jövedelemigazolás, nyugdíjigazolás, árvaellátás igazolása, egyéb jövedelem)
2. Egyszeri átmeneti segélyhez tartozó további kötelező mellékletek:
 - rendkívüli többletkiadás igazolása,
3. Rendszeres támogatáshoz tartozó további kötelező mellékletek:
 - a Foglalkoztatási osztály által kiállított hatósági bizonyítvány,
4. Születési támogatáshoz tartozó további kötelező mellékletek:
 - az újszülött gyermek születési anyakönyvi kivonatának másolata
5. Rendkívüli gyermekvédelmi támogatás további kötelező melléklete:
 - iskolalátogatási igazolás
6. Temetési segélyhez tartozó további kötelező mellékletek:
 - halotti anyakönyvi kivonat másolata,
 - az elhunyt személy eltemetéséről gondoskodó nevére szóló számla másolata
7. Települési gyógyszer-támogatás további kötelező melléklete:
 - a kérelmező nevére szóló gyógyszerköltségek számlája
8. Települési gyógyászati segédeszköz további melléklete:
 - a kérelmező nevére szóló gyógyászati segédeszközzel számla,
 - szakorvosi vagy háziorvosi javaslat a gyógyászati segédeszköz szükségességéről.