**KÉRELEM 3. sz. függelék**

**rendkívüli települési támogatás megállapítására**

**1. Személyi adatok**

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve: ...............................................................................................................................................................

1.1.2. Születési neve: ........................................................................................................................... ....................

1.1.3. Anyja neve: ............................................................................................................................... ......................

1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap): ..................................................................................................................

1.1.5. Lakóhelye: .......................................................................................................................................................

1.1.6. Családi állapota: …......................................................................................................................................

1.1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: □□□-□□□-□□□

1.1.8. Állampolgársága: ............................................................................................................................................

1.1.9. Telefonszám (nem kötelező megadni):..........................................................................................................

1.1.10. E-mail cím (nem kötelező megadni): .............................................................................................................

1.1.11. Bankszámla száma (akkor kell megadni, ha a folyósítást bankszámlára kéri): ……………………………………………………………………..

 A folyószámlát vezető pénzintézet neve: …………………………………………………………………………

1.1.12. Cselekvőképességet kizáró gondnokság alá helyezett személy esetén

 A törvényes képviselő neve: …………………………………………………………………………………………

 Lakcíme: ………………………………………………………………………………………………………………..

**2. A kérelem indokolása**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Kérelmező háztartásában élők személyek adatai:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | A | B | C | D | E |
| Név(születési név) | Születési helye, ideje(év, hónap, nap) | Anyja neve | Rokonsági fok | Jövedelem |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |

**4. Jövedelmi adatok**

|  |  |
| --- | --- |
| Igénylő jövedelmének összege |  **Ft** |
| Igénylő házastársa/élettársa jövedelmének összege |  **Ft** |
| Igénylővel együtt élő egyéb személyek jövedelmének összege |  **Ft**  |
| Az egy főre jutó jövedelem összege |  **Ft** |

**5. Vagyoni adatok**

Igénylő és a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozóira vonatkozóan:

1. gépjármű (haszonjármű) tulajdonnal rendelkezem: igen – nem

Amennyiben igen, akkor a gépjármű típusa: ……………………….; évjárata: ………………………….;

szerzés ideje: ………………………………; forgalmi értéke: ……………………………………………Ft

1. egyéb ingatlannal rendelkezem: igen – nem

Amennyiben ige, akkor az ingatlan címe: ……………………………………………………………………

1. ingatlanhasznosításból jövedelem származik: igen – nem

Amennyiben igen akkor az abból származó havi nettó jövedelem: ………………………………………Ft

**6. Nyilatkozat**

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználáshoz.

Dátum: ……………………………………………

 …………………………………………….

 kérelmező aláírása

A **kérelemhez mellékelni kell:**

1. Jövedelemigazolás(oka)t
2. A rendkívüli élethelyzetet igazoló dokumentumot (pl. orvosi szakvélemény, stb.)