

Kérelem és adatlap települési támogatás megállapítására

Kérelmező személyes adatai:

Név: _____ Születéskori név: _____
Szül.hely, idő: _____ Anyja neve: _____
Családi állapota: _____ Állampolgársága: _____
Lakóhely: _____
Tartózkodási hely: _____
Munkahely: _____ Havi jövedelem: _____
Telefon (nem kötelező megadni): _____
TAJ szám: _____

Kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

Közös háztartásban élő közeli hozzátartozó: (házastárs, az élettárs; a 20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a 23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a 25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek; korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt; a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa)

Név	Rokoni kapcsolat	Szül. (év,hó,nap)	TAJ szám	Havi jövedelem (csal.pótl, gyerm.tartásdíj is)	Bejelentett lakóhely vagy Tartózkodási hely

Rendkívüli élethelyzet, melyre tekintettel a támogatást kéri:

- gyógyszer, gyógyászati segédeszköz költséghez hozzájárulás,
- élelmiszerköltséghez hozzájárulás (csekk),
- ruházati költséghez hozzájárulás,

- a családot ért elemi kár, rendkívüli helyzet, súlyos természeti csapás, vagy súlyos betegség költségeihez hozzájárulás,
- a fűtési költséghez hozzájárulás (elsősorban természetbeni),
- a gyermek születésével kapcsolatos kiadásokra,
- a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartása vagy a gyermek családba való visszakerülése érdekében;
- a szociális válsághelyzetben levő várandós anya részére gyermekének megtartása céljából,
- a gyermek iskoláztatásával vagy óvodai, bölcsődei nevelésével kapcsolatos egyszeri kiadásokra (elsősorban természetbeni),
- ellátással és önálló keresettel nem rendelkező fiatal felnőtt támogatására az ellátás nélküli időszakokra,
- elhunyt személy eltemettetésének költségeihez,
- lakhatási hátralék (víz, villany, gáz, lakbérhátralék).
- Egyéb ok:

Indokolás: KÉREM ÍRJA LE, MIÉRT VAN SZÜKSÉGE A TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSRA:

Kérem, hogy a részemre megállapított pénzbeli támogatást

- az Önkormányzati Hivatal pénztárából fizessék ki.
- az alábbi folyószámlára átutalni szíveskedjenek:

_____ (pénzintézet megnevezése)

----- (folyószámlaszám)

Kérelmemnek helyt adó határozat esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a kérelemben feltüntetett alapvető személyi adataimat az információs önrendelkezési jogról és az információ szabadságról szóló 2011. évi CXII. tv-ben előírtaknak, valamint az egészségügyi adatkezelésre vonatkozó törvény rendelkezéseinek megfelelően kezeljék.

Tudomásul veszem, hogy az adatfelvétel a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18.§-a által előírt nyilvántartások vezetése miatt kötelező. A felvett adatokat a szociális hatáskört gyakorló szervek, a gyámügyi feladatokat ellátó szervek, a társadalombiztosítási igazgatási szervek, az igazságszolgáltatási szervek, a katonai igazgatási szervek, valamint a személyes gondoskodást nyújtó szociális intézmények kezelhetik.

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

Fülöpháza, ____ év _____ hó ____ nap

kérelmező aláírása