

2. melléklet a 6/2015. (II.17.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM

rendkívüli települési támogatás megállapításához

Kérelmező neve: .....

Kérelmező születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje ( év, hó, nap): .....

Lakóhely:.....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Kérellem indoka:  
.....  
.....  
.....  
.....

A kérelmező jövedelme: ..... Ft / hó

A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

Név	Születési idő	Rokoni kapcsolat	Foglalkozás	Jövedelem

Egyéb jövedelmek: Gyermektartásdíj: .....Ft

Családi pótlék: ..... Ft

Önkormányzati egyéb rendszeres támogatás: .....Ft

Együtt élők összes jövedelme: .....Ft ( ügyintéző tölti ki )

Egy főre jutó jövedelem: ..... Ft ( ügyintéző tölti ki )

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján a NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Dátum: Pusztadobos, .....

.....

kérelmező