

**4. melléklet az 5/2015. (III.02.) önkormányzati rendelethez  
KÉRELEM**

**Rendkívüli Települési támogatás megállapításához**

**I. Az igénylő adatai:**

Kérelmező neve: .....

Kérelmező születési neve: .....

Születési helye és ideje: .....

Anyja neve: .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodás helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító jele: .....

Lakossági folyószámla száma: .....

Telefonszáma: .....

A kérelem benyújtásának időpontjában a rendkívüli települési támogatást igénylővel egy családban élők adatai:

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve	Rokonsági fok

**család:** egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

**d) közeli hozzátartozó:**

*da*) a házastárs, az élettárs,

*db*) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

*dc*) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

*dd*) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a *db*) vagy *dc*) alponban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

**II. A támogatás igénylésének indoka:**

Kérelem indoka:

.....

.....

.....

.....

A rendkívüli települési támogatás megállapítását az alábbi indok alapján kérem: (A megfelelő betűjel bekarikázandó!)

Az önkormányzati segély megállapítását az alábbi indok alapján kérem: (A megfelelő betűjel bekarikázandó!)

- a) betegségemből eredő jelentős jövedelem kiesés miatt anyagi nehézségbe kerültem;
- b) nem várt többletkiadása merült fel gyógyászati segédeszköz beszerzése, gyógykezelése miatt, és nem rendelkezek közgyógyellátási igazolvánnyal;
- c) lakhatást biztosító épületemet elpusztító, vagy e rendeltetését akadályozó köztudomású elemi kár ért: tűz, szél hóvihár, belvíz, más időjárási károsító hatás, vagy meghibásodás: csőtörés, gázrobbanás, elektromos meghibásodás
- d) bűncselekmény sértettjeként anyagi segítségre szorulok;
- e) munkanélküli vagyok és semmilyen egyéb ellátásban nem részesülök, jövedelemmel nem rendelkezek;
- f) a megigényelt rendszeres pénzellátásom kifizetése valamely ok miatt késik (nyugdíjazás elhúzódnása, egészségkárosodás mértékének megállapítása);
- g) valamilyen más előre nem látható esemény bekövetkezése miatt létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe kerültem, időszakosan, vagy tartósan létfenntartási gondokkal küzdök;
- h) gyermekem betegsége miatt egy hónapot meghaladó időtartamú, táppénzes állományba kerültem;
- i) gyermekem nevelésbe van véve, a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz, vagy a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez;
- j) gyermekem hátrányos helyzetű és emiatt anyagi segítségre szorul;
- k) válsághelyzetben lévő várandós anya vagyok, gyermekem megtartásához, a gyermek fogadásának előkészítéséhez vagy iskoláztatásához;
- l) egyik vagy mindkét szülőmet elvesztettem vagy azok munkanélkülivé váltak, az árvaellátás vagy munkanélküli ellátás folyósításának kezdetéig;
- m) elhunyt személy eltemetéséről gondoskodtam;

Amennyiben releváns:

Az eltemetett személy neve: .....

A temetés költségei: .....

### III. Jövedelmi adatok:\*

	A.	B.	C.				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel családjában élő további személyek jövedelme				
1.	Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egy jogviszonyból származó jövedelem, táppénz						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3.	A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.)						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem (pl.: ösztöndíj)						
7.	<b>Összes jövedelem</b>						

Egy főre számított havi jövedelem (Ügyintéző tölti ki!): ..... Ft.

\_\_\_\_\_

#### IV. Egyéb nyilatkozatok:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális hatáskört gyakorló szerv a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális eljárás során történő felhasználásához.

Anarcs, .....

.....  
kérelmező aláírása

#### **A kérelemhez csatolni kell a család előző havi nettó jövedelemigazolását, és:**

- a) a) pont esetén zárójelentést, háziorvos vagy szakorvos igazolását
- b) b) pont esetén gyógyászati segédeszköz, gyógykezelés számláját
- c) c) pont esetén kárszakértő, biztosító igazolása, vagy kérelmező nyilatkozata,
- d) d) pont esetén rendőrségi feljelentés másolata vagy kérelmező nyilatkozatát,
- e) e) pont esetén kérelmező nyilatkozatát,
- f) f) pont esetén a rendszeres pénzellátás megigénylését igazoló dokumentumot,
- g) g) pont esetén az előre nem látható eseményt igazoló iratot, dokumentumot
- h) h) pont esetén zárójelentést, vagy háziorvos vagy szakorvos igazolását,
- i) i) pont esetén nevelésbe vételt elrendelő határozatot,
- j) j) pont esetén a halmozottan hátrányos helyzet megállapításáról szóló határozatot és a kérelmező nyilatkozatát, hogy mi miatt szorul anyagi segítségre,
- k) k) pont esetén háziorvosi vagy szakorvosi igazolást,
- l) l) pont esetén a szülő(k) elvesztését, vagy munkanélkülivé válását igazoló dokumentumot,
- m) m) pont esetén az elhunyt személy halotti anyakönyvi kivonatának fénymásolatát, a temetés költségeiről a kérelmező nevére kiállított számlát.