

K É R E L E M

RENDKIVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

(KÉREM, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI)

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____ Családi állapota: _____

Születési helye: _____ Ideje: _____ év _____ hó _____ nap

TAJ száma: _____ Állampolgársága: _____

Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes): _____

A rendkívüli települési támogatás

- a.) Temetési költségek viseléséhez történő hozzájárulás
- b.) Gyógyszerkiadás mérséklésére
- c.) Elemi kár elhárításához
- d.) Várandós anya támogatása gyermekének érkezéséhez
- e.) Gyermek és fiatal felnőtt iskoláztatásához
- f.) Rendkívüli élethelyzetre tekintettel (7 napot meghaladó kórházi kezelés, 30 napot meghaladó táppénzes állomány, nyugdíj szerű ellátás későbbi megállapítása miatti jövedelem kiesés esetén)
- g.) Szociális étkeztetésben résztvevők támogatására

(kérjük a megfelelőt x-el jelölje)

Bejelentett lakóhelye (lakcímkártya szerint)

_____ (város) _____ ut/utca/tér/köz _____ szám

_____ épület/lépcsőház _____ emelet _____ ajtó

Bejelentett tartózkodási helye (Lakcímkártya szerint)

_____ (város) _____ ut/utca/tér/köz _____ szám

_____ épület/lépcsőház _____ emelet _____ ajtó

Tényleges, életvitelszerű tartózkodási helye:

_____ (város) _____ ut/utca/tér/köz _____ szám

_____ épület/lépcsőház _____ emelet _____ ajtó

Az életvitelszerű tartózkodási helyén a tartózkodás jogcíme:

Tulajdonos, főbérelő, családtag, hasznélvező, egyéb

Kérelmező családtagjainak személyi adatai (férj, feleség, élettárs, kiskorú gyermek):

Név	Szül. év, hó, nap helye	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ száma

Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme(i):

(Kivéve az a) pont

f) pont 7 napot meghaladó kórházi kezelés

g) pont esetében

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Házastárs (élettárs) jövedelme	Gyermek jövedelme
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló és egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás			
Vállalkozásból származó nettó jövedelem			
A gyermekek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED,GYES,GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)			
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás stb.)			
Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)			
Összes nettó jövedelem			

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:Ft/fő.

Kérelem indoklása:

.....

.....

.....

.....

NyilatkozatKülönélésről és gyermektartásról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól/élettársamtólóta külön élek.

Gyermekem/gyermekeim után havi Ft gyermektartásdíjat kapok.

Tudomásul veszem, hogy a kérelmemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 10.§. (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Tudomásul veszem, hogy a fent leirt élethelyzet jellegét megfelelő dokumentummal igazolom.

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

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Borsodbóta, 2020.....

.....
Kérelmező/képviselő* aláírása

IGAZOLÁS A GYÓGYSZERKÖLTSÉGEKRŐL

(gyógyszerértár, vagy házi orvos tölti ki)

A beteg neve: _____

Lakcíme: _____

TAJ száma: _____

Igazolom, hogy nevezett betegnek az igazolás kiállítását megelőző **havi eseti gyógyszerköltése** :
_____ Ft.

Ezt az igazolást nevezett kérelmére, gyógyszerkiadás mérséklésére/gyógyszerkiadások viseléséhez iránti jogosultságának elbírálásához adtam ki.

Kelt: _____

PH.

gyógyszerész vagy házi orvos aláírása