

**KÉRELEM**  
**RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

**I. Kérelmező adatai:**

**1./ Személyes adatok**

/Nyomatott betűkkel kérjük kitölteni, a megfelelő választ aláhúzással jelölni!/  
Kérelmező neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hónap \_\_\_\_\_ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma: \_\_\_\_\_

Bankszámlaszáma: \_\_\_\_\_

**2./Állampolgársága:**

Magyar

Bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező

Hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: \_\_\_\_\_ /20 \_\_\_\_\_

**3./ Családi állapota:**

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával/élettársával/ bejegyzett élettársával lakik együtt

házastársától külön élő

elvált

özvegy

**4./ Lakóhely: \_\_\_\_\_ helység**

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

**Tartózkodási hely: : \_\_\_\_\_ helység**

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

**Értesítési cím: : \_\_\_\_\_ helység**

\_\_\_\_\_ utca \_\_\_\_\_ sz. \_\_\_\_\_ em. \_\_\_\_\_ ajtó

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek ( a megfelelő rész aláhúzendő).

**5./ A kérelem benyújtásának időpontjában az rendkívüli települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai**

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Taj száma	Rokoni kapcsolat

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

***közeli hozzátartozó:***

a) a házastárs, az élettárs

b) 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, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c) 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 továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

**II. A rendkívüli települési támogatás igénylésének indoka:**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

### **A rendkívüli települési támogatás megállapítását**

(Megfelelő betűjel bekarikázandó. Egyidejűleg csak egy forma jelölhető meg.)

- a) betegség miatt háztartásában megélhetést veszélyeztető mértékű gyógykezelés, gyógyszerköltség merült fel, vagy egészségügyi okokból 30 napot meghaladó időtartamon táppénzre jogosultság miatt (egészségügyi okok miatt kieső jövedelem);
- b) gyermek(ek) születésére (születési támogatás);
- c) elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásra,
- d) családja létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzetre való tekintettel (általános krízishelyzet),
- e) család fenntartását veszélyeztető jelentős kiadás miatt (kamatmentes kölcsön formájában)
- f) köztemetési költségek megtérítésére, elengedésére, részletfizetésre kérem.

### **III. Egyéb nyilatkozatok:**

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

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

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

Öttömös, 20\_\_\_\_\_ év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_\_ nap

\_\_\_\_\_  
kérelmező házastársa/élettársa/  
bejegyzett élettársa aláírása

\_\_\_\_\_  
kérelmező aláírása