

**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS, SZOCIÁLIS SZOLGÁLTATÁS**  
igényléséhez kérelemnyomtatvány

**A kérelmező személyére vonatkozó személyi adatok**

|                              |   |   |                                      |                                 |                                 |
|------------------------------|---|---|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <b>Neve:</b>                 |   |   |                                      |                                 |                                 |
| <b>Születési neve:</b>       |   |   |                                      |                                 |                                 |
| <b>Anyja neve:</b>           |   |   |                                      |                                 |                                 |
| <b>Születési hely, idő:</b>  |   | év  | hó                                   | nap                             |                                 |
| <b>Lakóhely:</b>             |   |   |                                      |                                 |                                 |
| <b>Tartózkodási hely:</b>    |   |   |                                      |                                 |                                 |
| <b>Telefonszám:</b>          |   |   |                                      |                                 |                                 |
| <b>Családi állapota:</b>     | <input type="checkbox"/> hajadon/nőtlen | <input type="checkbox"/> házastárs / élettárs | <input type="checkbox"/> egyedülálló | <input type="checkbox"/> özvegy | <input type="checkbox"/> elvált |
| <b>Munkahely neve, címe:</b> |   |   |                                      |                                 |                                 |
| <b>Jövedelme:</b>            |   |   |                                      |                                 |                                 |

Nyilatkozom, hogy az alábbi közeli hozzátartozóimmal élek közös háztartásban/lakásban:  
(.....fő)

|    | Neve: | Szül. idő | Rokoni kapcsolat | Munkahely | Havi jövedelem |
|----|-------|-----------|------------------|-----------|----------------|
| 1. |       |           |                  |           |                |
| 2. |       |           |                  |           |                |
| 3. |       |           |                  |           |                |
| 4. |       |           |                  |           |                |
| 5. |       |           |                  |           |                |
| 6. |       |           |                  |           |                |
| 7. |       |           |                  |           |                |

Alulírott kérem, hogy részemre az alábbi okok miatt rendkívüli/rendszeres települési támogatást szíveskedjenek megállapítani:\*

- a) élelmiszerre,
- b) ruhaneműre
- c) gyermek intézmények étkezési térítési díjának megfizetésére,
- d) tüzelőre, lakásköltségekre
- e) tanévkezdéshez
- f) megélhetést érintő előre nem tervezhető többletkiadásra, mint korházi kezelés, gyógyszervásárlás, temetés, elemi kár, egyéb
- g) eladósodottság miatti megélhetés biztosításához
- h) a lakásként használt ingatlant vagy a lakókat terhelő befizetési teher enyhítéséhez
- i) gyermekét, gyermekeit egyedül nevelő szülő terheinek enyhítésére
- j) egyéb

\* A megfelelő rész aláhúzendő!

Szociális szolgáltatás iránti igény:

- a) étkeztetés
- b) házi segítségnyújtás

Indokolás:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kérelmemhez az alábbi igazolásokat csatolom:

- a) jövedelemről és rendszeres ellátásokról szóló igazolás
- b) vagyonyilatkozat
- c) Nyilatkozat
- d) Egyéb igazolás: orvosi igazolás, munkanélküli hivatal igazolása, használatbavételi engedély, gyógyszerköltség igazolása, iskolalátogatási igazolás, közműszámlák, temetési számla, hadigondozotti igazolás, egyéb a kérelem elbírálásához szükséges igazolás

Kelt: .....

.....

kérelmező

Az eljárás megindítására irányuló kérelmet benyújtó ügyfél az eljárás megindításáról szóló értesítést nem kéri.

.....

kérelmező

**Nyilatkozat**

Nyilatkozom, hogy a temetési költségek finanszírozása érdekében a hadigondozásról szóló törvény alapján temetési hozzájárulásban nem részesülök.

Kelt: .....

.....

kérelmező