* + 1. **számú melléklet**

**KÉRELEM**

**települési támogatás igényléséhez**

1. **A kérelmező személyes adatai:**

Név:………………………………………………………………………………………………….Születési hely, idő:…………………………………………………………………………………

Anyja neve:………………………………………………………………………………………….

Állandó lakóhelye:………………………………………………………………………………….

Tartózkodási helye:……………………………………………………………………………….

Családi állapota:…………………………

Gyermekeinek száma:………………….

TAJ száma:………………………………

Saját jövedelme:

…………………………………………Ft főfoglalkozásból

…………………………………………Ft mellékfoglalkozásból

………………………………………... Ft nyugdíj

…………………………………………Ft egyéb(……………………………..)

Egyéb juttatások:

Lakásfenntartási támogatás……………………………………..Ft/hó

Aktív korúak ellátása:…………………………………………… Ft/hó

Árvaellátás:……………………………………………………… Ft/hó

Családi pótlék:…………………………………………………... Ft/hó

Gyermektartásdíj:………………………………………………...Ft/hó

Étkeztetés(ha részesül aláhúzni): ingyenes-térítéses

Közgyógyellátási igazolvánnyal rendelkezik-e: igen – nem

1. **A kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai( név, születési hely, idő, anyja neve, TAJ szám, családi kapcsolat, jövedelem:**

1………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

2………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

5……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

6……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **A kérelmező háztartásában egy főre eső jövedelem:……………………………..Ft/hó**
2. **A kérelmező háztartásának havi rezsiköltsége:**
3. villany, víz csatorna:…………………………….Ft/hó
4. fűtési költség:……………………………………Ft/hó
5. kölcsöntörlesztés:……………………………… Ft/hó
6. gyógyszer, gyógykezelés:……………………..Ft/hó
7. egyéb:…………………………………………...Ft/hó

Összesen: …………………………………………. .Ft/hó

Közüzemi díj hátralék:…………………………………………………………

1. **Élethelyzet , amelyre tekintettel a támogatást a kérelmező kéri:**
2. önmaga, illetve családja létfenntartásáról más módón nem tud gondoskodni, vagy betegsége miatt megélhetését veszélyeztető mértékű gyógyszerkiadása merült.
3. **a tanévkezdés alkalmával az általános iskolás tanuló, a középiskolás tanuló és a** **nappali tagozaton felsőfokú tanulmányokat folytató hallgató, vagy szülője**
4. elhunyt személy eltemettetéséről gondoskodott.
5. szociális tüzelőanyag juttatásra jogosult.
6. annak a személynek, aki a 65. életévét betöltötte, minden év november 30. napjáig.

f.) Kivételes méltánylást érdemlő esetben az a személy is, aki létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került.

 Rendkívüli élethelyzetnek kell tekinteni különösen:

* Elemi kár elszenvedését,(tűzkár, vízkár, elemi kár, baleset, életveszély, illetve olyan természeti katasztrófa esetén, amikor a család hajléktalanná válik)
* Baleset vagy betegség miatt legalább három hónapig tartó munkaképtelen állapot,
* Haláleset
1. **Indokaim:**

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

Kelt:………………………………., ………….év……………………….hó………….nap

 ………………………………….

 kérelmező aláírása