*6. melléklet a 7/2025 (IV.28) önkormányzati rendelethez*

**KÉRELEM, NYILATKOZAT**

**Rendkívüli települési támogatás igényléséhez**

1. **Kérelmező adatai:**

1.1. Kérelmező neve: ………………………………………………………………………….

1.2. Kérelmező leánykori neve: ……………………………………………………………….

1.3. Kérelmező Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ……………………………………….

1.4. Adóazonosító jele: ………………………………………………………………………..

1.5. Kérelmező születési helye, ideje: …………………………………………………………

1.6. Kérelmező anyja neve: ……………………………………………………………………

1.7. Kérelmező családi állapota:

a) egyedülálló

b) házasságban él

c) élettárssal él

d) különváltan él

e) elvált

f) özvegy

1.8. Kérelmező állandó lakcíme irányító szám ……………………………………………. helység…………………………………… utca ………………………………………….….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó…………………….

1.9. Kérelmező tartózkodási helye irányító szám…….………………………………….. helység……………………………………………… utca …………………………………….. hsz. ……… em. ……………….. ajtó…………………

1.10. Kérelmező állampolgársága: ……………………………………………………………..

1.11. Bankszámlaszám (amennyiben a támogatást számlára utalással kéri):

.......................................................................................................................................................

1.12. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

a) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

b) EU kék kártyával rendelkező, vagy

c) bevándorolt/letelepedett, vagy

d) menekült/oltalmazott/hontalan.

Kérelmező telefonszáma: …………………………………………………………………...

2. Nyilatkozatok: Alulírott kérem, hogy részemre az **rendkívüli települési támogatásra való jogosultságot** szíveskedjenek megállapítani az alábbi indokkal (a megfelelő aláhúzandó):

2.1. **önmagam, illetve családom létfenntartásáról más módon gondoskodni nem tudok,**

2.2. **alkalmanként jelentkező, nem várt többletkiadások miatt anyagi segítségre szorulok, ilyen többletkiadás az alábbi okból merül fel:**

a) betegség miatt,

b) gyógyszerköltség miatt,

c) haláleset miatt,

d) elemi kár bekövetkezése miatt,

e) a válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása érdekében,

f) iskoláztatás biztosítása érdekében,

g) a gyermek fogadásának előkészítéséhez,

h) a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartáshoz,

i) a gyermek családba való visszakerülésének elősegítéséhez kapcsolódó kiadások miatt,

j) egyéb: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………….......

k) gyermekem/gyermekeim hátrányos helyzete miatt anyagi segítségre szorulok.

3.**A támogatás igénylésének szöveges indokolás**a ………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4. **A támogatás eseti/rendszeres havi megállapítását kérem. (A megfelelő rész aláhúzandó)**

**Nem nyújtható havi rendszerességgel települési támogatás elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként, tüzelőanyag vásárlásához, valamint elemi kár bekövetkezése miatt.**

5.**A rendszeres havi megállapítás indokolása:** ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

6. **Közös háztartásban élők adatai:**

Név Szül.hely, idő Anyja neve rokoni kapcsolat megjelölése

6.1. …………………………………………………………………………………………………………………………………

6.2. …………………………………………………………………………………………………………………………………

6.3. ……………………………………………………………………………………………………………………………….

6.4. …………………………………………………………………………………………………………………………………

6.5. …………………………………………………………………………………………………………………………………

6.6. .………………………………………………………………………………………………………………………………..

6.7. …………………………………………………………………………………………………………………………………

6.8. …………………………………………………………………………………………………………………………………

6.9. ………………………………………………………………………………………………………………………………….

6.10. ………………………………………………………………………………………………………………………………

7. **Jövedelmi adatok:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| A jövedelmek típusai | A kérelmezőjövedelme | Bkérelmezővelközös háztartásbanélő házastárs(élettárs) jövedelme | Ckérelmezővelközös háztartásbanélő egyéb rokonjövedelme | Összesen |
| 1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz |  |  |  |  |  |  |
| 2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások |  |  |  |  |  |  |
| 5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás) |  |  |  |  |  |  |
| 6. Járási Hivatal, Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás |  |  |  |  |  |  |
| 7. Föld bérbeadásából származó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések stb.) |  |  |  |  |  |  |
| 9. Összes bruttó jövedelem |  |  |  |  |  |  |
| 10. Személyi jövedelemadó vagy előleg összege |  |  |  |  |  |  |
| 11. Egészségbiztosítási és nyugdíjjárulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 12. Munkavállalói járulék összege |  |  |  |  |  |  |
| 13. A család összes nettó jövedelme [9-(10+11+12)] |  |  |  |  |  |  |
| 14. A család összes nettó jövedelmét csökkentő tényezők (tartásdíj összege) |  |  |  |  |  |  |

7.1. Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem **(ügyintéző tölti ki):** ................................. Ft/hó.

7.2. ***Megjegyzés****: A kérelemhez mellékelni kell a jövedelemnyilatkozat valódiságának igazolására szolgáló iratokat, kivéve a családi pótlék és a GYES igazolását, amennyiben azt nem munkáltatói kifizetőhely folyósítja, valamint a GYET és a fogyatékossági támogatás (FOT) igazolását.*

8. **Nyilatkozatok:**

8.1. Felelősségem tudatában kijelentem, **hogy a jelen kérelemben foglalt közölt adatok és nyilatkozataim a valóságnak megfelelnek.**

8.2. **Felelősségem tudatában kijelentem, hogy** életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzandó, ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik),*

8.3. Hozzájárulok **a nyilatkozatban szereplő** adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez, **valamint ahhoz, hogy a közölt adatokat a polgármesteri hivatal számítógépes nyilvántartásában felhasználhassa.**

8.4. Kijelentem, hogy az ellátásra való jogosultság feltételeit érintő lényeges tények, körülmények megváltozásáról **15 napon belül értesítem az ellátást megállapító szervet.**

**Dátum: ......................................................**

Aláírás: *..................................................................*