

KÉRELEM

Települési támogatások megállapításához

1.1. Kérelmező neve:

Kérelmező születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Igényelt támogatás fajtája (kérjük, aláhúzással jelölje):

- lakhatást segítő települési támogatás
- gyógyszer-támogatás
- temetési támogatás
- fűtési költségek támogatása

Temetési támogatás iránti kérelem esetén töltendő ki:

Az eltemetett hozzátartozó neve:

Rokoni kapcsolat:

A haláleset ideje:

1.2. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: fő.**1.3. Kérelmező háztartásában élő személyek adatai:**

	A	B	C	D	E
	Név (születési név)	Születési helye, ideje	Anyja neve	TAJ száma	Jövedelme
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

2. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

Igénylő jövedelmének összege	Ft
Az egy főre jutó jövedelem összege	Ft

Egyéb jövedelmek:

Gyermektartásdíj:Ft

Családi pótlék:Ft

Egyéb rendszeres önkormányzati támogatás:Ft

Gyógyszertámogatás igénylése esetén nyilatkozom, hogy alanyi vagy normatív közgyógyellátásra jogosult vagyok / nem vagyok jogosult.

.....
Kérelmező aláírása

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján a NAV-nál ellenőrizhető.

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

Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Karancsberény,

Kérelmező aláírása

A kérelemhez mellékelni kell:

- lakhatást segítő támogatás esetén: családi jövedelemről szóló összes igazolás, két darab közüzemi számla
- fűtési támogatás esetén: családi jövedelemről szóló összes igazolás,
- gyógyszertámogatás esetén: családi jövedelemről szóló összes igazolás, háziorvos/gyógyszertár igazolása a gyógyszerköltségről
- temetési támogatás esetén: családi jövedelemről szóló összes igazolás, eredeti temetési számla, halotti anyakönyvi kivonat