

KÉRELEM

Rendkívüli települési támogatás megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Név:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Születési hely, idő:	
Lakóhely:	
Tartózkodási hely:	
Társadalombiztosítási Azonosító Jel: (TAJ)	
Adószám:	
Bankszámlaszám:	
Állampolgárság:	
Telefonszám (nem kötelező megadni):	

II. Milyen támogatásban kíván részesülni?

Rendkívüli települési támogatás

- tartós betegség vagy rokkantság miatt legalább 40 %-os jövedelem-kiesése következett be
- elemi kár vagy sérelmes elkövetett bűncselekményből anyagi kára keletkezett
- nyugdíj vagy a megváltozott munkaképességű személyek ellátásairól és egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXCI. törvény 3. § (1) bekezdése szerint folyósított ellátás kifizetése a jogosultság megállapításának elhúzódása miatt késik
- nagyobb összegű, váratlan kiadásai vannak, amelyeket önerőből nem tud kiegyenlíteni
- gyermek neveléséhez, gondozásához, a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartásához kapcsolódó kiadásai keletkeztek

Gyógyszer-, gyógyászati segédeszköz költségeihez való részbeni hozzájárulás

- o igazoltan a rendszeresen szedett gyógyszer kiadása, vagy gyógyászati segédeszköz beszerzésének költsége meghaladja saját jövedelme 15 %-át
- o esetenként felírt gyógyszerkiadása, vagy gyógyászati segédeszköz beszerzésének költségét önerőből biztosítani nem tudja

III. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint háztartásában élő családtagjai havi jövedelme forintban:

		kérelmező	háztartásában élő családtagjai jövedelme			
1.	Munkaviszonyból, és más foglalkoztatási jogviszonyból származó, ebből: közfoglalkoztatásból származó					
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, ill. szellemi és más önálló tevékenységből származó					
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások (GYÁS, GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj)					
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
5.	Hatóság tölti ki! Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások (pl. rendszeres szociális segély, ápolási díj, állskeresési ellátások)					
6.	Egyéb jövedelem (pl. ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan értékesítéséből, bérbeadásból származó) az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem					
7.	Összes jövedelem (1+2+3+4+5+6+7)					

Indoklás

.....

.....

.....

.....

.....

Kelt.:

.....
ügyfél aláírása

Megjegyzés: A kérelemhez csatolni szükséges a háziorvos és/vagy kezelőorvos által felírt rendszeresen vagy esetenként szedett gyógyszerek, gyógyászati segédeszköz költségének összegéről szóló igazolást.