



Csurgói Közös Önkormányzati Hivatal

cím: 8840 Csurgó, Széchenyi tér 2.

tel.: 06 82/471-388

**KÉRELEM**  
települési támogatás megállapítására

*I. Személyi adatok*

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje (év, hó, nap): .....

**Lakóhely:**..... irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház. emelet, ajtó

**Tartózkodási hely:**..... irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház. emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ-szám): ... - ... - ...

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

kék kártyával rendelkező, vagy

bevándorolt/letelepedett, vagy

menekült/oltalmazott/hontalan

**2. A települési támogatás megállapítását** (egyidejűleg csak egy jelölhető meg, de a hulladékszállítási és a karácsonyi települési támogatás egy formanyomtatványon is kérelmezhető):

lakhatáshoz kapcsolódó rendszeres kiadások viseléséhez (lakhatási települési támogatás)

az iskola és óvodakezdés költségeinek mérsékléséhez (tanévkezdési települési támogatás)

a karácsonyi ünnepekhez kapcsolódó költségek mérsékléséhez (karácsonyi települési támogatás)

kérem.

3. Kérelmezővel közös háztartásában élők száma: ..... fő

3/a: Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ)
			..... - ..... - .....
			..... - ..... - .....
			..... - ..... - .....
			..... - ..... - .....
			..... - ..... - .....
			..... - ..... - .....
			..... - ..... - .....

4. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő
- aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő
- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma ..... fő

## II. Jövedelmi adatok

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

A.	B.	C.				
A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						

3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
	Összes jövedelem						

*III. Lakásviszonyok*

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

*IV. Nyilatkozatok:*

1. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok): (Csak lakhatási települési támogatás igénylése esetén kell kitölteni )

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

2. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Kérelmem kedvező elbírálása esetén az ügyben hozandó határozat elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Csurgó, 20 ..... év ..... hó ..... nap

.....  
Kérelmező aláírása