5. melléklet a 7/2026. (IX. 30.) önkormányzati rendelethez

Kérelem ágdarálás támogatás
megállapításához

A kérelmező személyes adatai

Neve: ……...

Születési neve: ……..

Anyja neve: …….....

Születési hely, év, hó, nap: ……

TAJ száma: ……...

Állampolgársága: magyar

Anyanyelve: magyar

Lakóhely: ……..

Tartózkodási hely: …….....

Számlavezető bank: ……..

Bankszámla száma: …….....

A kérelmezővel egy háztartásban élő személyek[1] adatai

A kérelmező családjában élő személyek száma (kérelmező nélkül): …… fő.
1.
Neve: ……..…….……..……..……..

Születési neve: ……..

Lakóhelye*: ……..……..……..……

Tartózkodási helye*: ……

Születési helye: ……Ideje: ……..

Anyja neve: ……..……

TAJ száma: ……..…….

Rokonsági foka: ……

---

[1] **család**: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;
d) **közeli hozzátartozó**:
da) a házastárs, az élettárs,
db) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,
dc) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszédfogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),
dd) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;

2.
Neve: ……..……..……..……..……..

Születési neve: ……..

Lakóhelye*: ……..……..……..……

Tartózkodási helye*: ……

Születési helye: ……Ideje: ……..

Anyja neve: ……..……

TAJ száma: ……..……

Rokonsági foka: ……

3.
Neve: ……..……..……..……..……..

Születési neve: ……..

Lakóhelye*: ……..……..……..……

Tartózkodási helye*: ……

Születési helye: ……Ideje: ……..

Anyja neve: ……..……

TAJ száma: ……..……

Rokonsági foka: ……..……

4.
Neve: ……..……..……..……..……..

Születési neve: ……..

Lakóhelye*: ……..……..……..……

Tartózkodási helye*: ……

Születési helye: ……Ideje: ……..

Anyja neve: ……..……

TAJ száma: ……..……

Rokonsági foka: ……..…..

5.
Neve: ……..……..……..……..……..

Születési neve: ……..

Lakóhelye*: ……..……..……..……

Tartózkodási helye*: ……

Születési helye: ……Ideje: ……..

Anyja neve: ……..……

TAJ száma: ……..……

Rokonsági foka: ……..

2) Kérem szíveskedjenek természetbeni támogatásként az alábbi ingatlanon ágdarálás támogatásban részesíteni:

ingatlanhelye: ..……..……..……

Darálni kért ág becsült mennyisége:…….

3) Jövedelmi adatok:

(**<u>A kérelem benyújtását megelőző hónapban kapott jövedelmek</u>**)

A jövedelem típusa	**Kérelmező**	A családban élő személyek, közeli hozzátartozók					
		1.	2.	3.	4.	5.	**összesen**
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó							
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó							
3. Alkalmi munkavégzésből származó							
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások							
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások							
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások							
7. Egyéb jövedelem							
8. A család összes jövedelme:							

Egy főre eső jövedelem:* …….. Ft/hó

Dátum:……

……....

kérelmező aláírása

……....

nagykorú hozzátartozó(k) aláírása