

**KÉRELEM**

**RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

(KÉREM, SZÍVESKEDJEN NYOMTATOTT BETŰKKEL KITÖLTENI)

**Kérelmező neve:**.....

**Születési neve:**.....

**Anyja neve:**.....**Családi állapota:**.....

**Születési helye:**.....**Ideje:**... ..év.....hó.....nap

**TAJ száma:** .....

**Állampolgársága:**.....

**Telefonszám/elérhetőség (kitöltés önkéntes):**.....

**A rendkívüli települési támogatás**

- a) Temetési költségek viseléséhez történő hozzájárulás**
- b) Gyógyszerkiadás mérséklésére**
- c) Elemi kár elhárításához**
- d) Válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása**
- e) Gyermek és fiatal felnőtt iskoláztatásához**
- f) Rendkívüli élethelyzetre való tekintettel**

(Kérjük a megfelelő aláhúzással jelölje)

**Bejelentett lakóhelye (lakcímkártya szerint)**

.....város.....út/utca/tér/köz.....szám

.....épület/lépcsőház.....emelet.....ajtó

**Bejelentett tartózkodási helye (lakcímkártya szerint)**

.....város.....út/utca/tér/köz.....szám

.....épület/lépcsőház.....emelet.....ajtó

**Tényleges, életvitelszerű tartózkodási helye:**

.....város.....út/utca/tér/köz.....szám

.....épület/lépcsőház.....emelet.....ajtó

**Az életvitelszerű tartózkodási helyén a tartózkodás jogcíme:**

tulajdonos, főbérelő, családtag, haszonélvező, egyéb.....

**Kérelmező családtagjainak személyi adatai (férj, feleség, élettárs, kiskorú gyermek):**

Név	Születési év, hó, nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

**Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme(i):**

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Házastársa (élettárs) jövedelme	Gyermek jövedelme
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás			
Vállalkozásból származó nettó jövedelem			
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)			
Önkormányzat és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresői járadék, rendszeres szociális segély, bérpótló juttatás, stb.)			
Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)			
<b>Összes nettó jövedelem</b>			

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban.....Ft/fő

**Kérelem indokolása:**

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

**Nyilatkozat**

Különélésről és gyerektartásról

Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy gyermekemet/gyermekeimet egyedülállóként nevelem.

Házastársamtól.....óta külön élek.

Gyermekem/ gyermekeim után havi.....Ft gyerektartásdíjat kapok.

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

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

**Tudomásul veszem, hogy a fent leírt élethelyzet jellegét megfelelő dokumentummal igazolom.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Uppony,.....

.....

Kérelmező/képviselő aláírása

**IGAZOLÁS A GYÓGYSZERKÖLTSÉGEKRŐL**

(gyógyszertár, vagy háziorvos tölti ki)

**A beteg neve:** \_\_\_\_\_

**Lakcíme:** \_\_\_\_\_

**TAJ száma:** \_\_\_\_\_

Igazolom, hogy nevezettnek az igazolás kiállítását megelőző havi eseti gyógyszerköltége  
.....Ft.

Ezt az igazolást nevezett kérelmére gyógyszerkiadás mérséklésére/gyógyszerkiadások viseléséhez iránti jogosultságának elbírálásához adtam ki.

Kelt: \_\_\_\_\_

PH.

\_\_\_\_\_  
gyógyszerész vagy háziorvos aláírása