

1. melléklet a 6/2015. (II.28.) Önkormányzati rendelethez ^{4, 8}

KÉRELEM
települési támogatás megállapításához

Kérelmező neve:

Kérelmező születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje (év, hó, nap):

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen/ tartózkodási helyemen élek. *(megfelelő rész aláhúzendó)*

Társadalombiztosítási azonosító jele /TAJ/:

Állampolgársága:

Családi állapota: *(megfelelő rész aláhúzendó)*

1. egyedülálló(hajadon/nőtlen)
2. házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával él együtt
3. házastársától külön él
4. elvált
5. özvegy

Kérelem indoka:

(A megfelelő rész aláhúzendó; A kérelemben csak egyfajta támogatási forma választható!)

A települési támogatás megállapítását az alábbiak miatt kérem:

- a) átmenetileg a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli körülmény miatt
- b) kizárólag gázfűtéssel rendelkező lakások téli fűtésének biztosítása miatt
- c) elemi kára, vagy súlyos baleset miatt anyagi kára keletkezett
- d) elhalálozott személy eltemettetése miatt
- e) Hernádnémeti településen lakóingatlan vásárlása vagy építése miatt
- f) tűzifa beszerzése
- g) lakókörnyezet rendezetlensége miatt (60 év feletti lakosok részére)

A körülmények részletes leírása

.....

.....

.....

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
| | | | | |

Hatóság tölti ki! Egy főre jutó havi nettó jövedelem: _____ Ft/hó.

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat pontjaiban feltüntetett jövedelmek valódiságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

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 igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

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

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

Hernádnémeti, 20____ év _____ hó _____ nap

.....

kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy számomra kedvező döntés esetén fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Hernádnémeti, 20____ év _____ hó _____ nap

.....

kérelmező aláírása

Alulírott kijelentem, hogy a települési támogatás megállapítása ügyemben az eljárás megindításáról **nem** kérek értesítést.

Hernádnémeti, 20____ év _____ hó _____ nap

.....

kérelmező aláírása

⁴ Módosította a 8/2015. (III.31.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2015. április 1. napjától.

⁸ Módosította a 22/2015. (XII.01.) önkormányzati rendelet. Hatályos 2016. január 1. napjától.