

KÉRELEM
jövedelmi viszonytól függő települési támogatás megállapításához

A kérelmező

neve:.....

Születési

neve:

Anyja

neve:

Születési helye, ideje (év, hó,

nap).....

Lakóhely:

.....

Tartózkodási

hely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító

Jele:.....

Kérelmezett támogatás fajta: (aláhúzandó)

a) rendkívüli települési támogatás

b) gyógyszerköltség támogatása

c) lakhatási költség támogatása

d) közeli hozzátartozó ápolását segítő támogatás

Kérelem indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

A kérelmező jövedelme:Ft/hó

A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

Név	Szül.idő	Rokoni kapcsolat	Foglalkozás	Jövedelem

Egyéb jövedelmek: Gyermektartásdíj:Ft
Családi pótlék:Ft
Önkormányzati egyéb rendszeres támogatást:Ft

Együtt élők összes jövedelme:Ft (ügyintéző tölti ki) Egy főre jutó jövedelem:Ft (ügyintéző tölti ki)

Amennyiben releváns:

Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolata:

.....

Folyószámla száma:

.....

Telefon száma:

.....

Kijelentem, hogy keresőtevékenységet

- a) nem folytatok
- b) napi négy yórában folytatok
- c) otthonomban folytatok (a megfelelő aláhúzendó)

Az ápolási tevékenységet

- a) leköhelyemen/tartózkodási helyemen
- b) az ápolat lakóhelyén/artózkodási helyén végzem. (a megfelelő aláhúzendó)

Az ápolat

neve:.....

Születési

neve:

Anyja

neve:

Születési helye, ideje (év, hó,

nap).....

Lakóhely:

.....

Tartózkodási

hely:.....

Társadalombiztosítási Azonosító

Jele:.....

Nyilatkozat

Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, a települési támogatást kérelmező hozzátartozóm végezze.

.....
Ápolat személy aláírása

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján az NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Dátum: Somlóvásárhely,

.....
kérelmező

A kérelemhez mellékelni kell a család jövedelmeiről szóló összes igazolást, valamint amennyiben releváns orvosi igazolást!