

KÉRELEM
rendkívüli települési támogatás ügyében

1. Kérelmező adatai:

Neve:			
Születési neve:			
Anyja neve:	Születési helye:	Születési ideje:	
Lakcíme:			
Tartózkodási helye:			
Telefonszáma:	E-mail címe	Bankszámlaszáma:	
Taj száma:	□ □ □ - □ □ □ - □ □ □		
Családi állapota (megfelelő bejelölendő)	<input type="checkbox"/> egyedülálló	<input type="checkbox"/> házas	<input type="checkbox"/> élettársi kapcsolatban élő
Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a	<input type="checkbox"/> lakóhelyemen	<input type="checkbox"/> tartózkodási helyemen	<input type="checkbox"/> élek.

2. A kérelmezővel egy háztartásban¹ élő személyek adatai:

	Név	Születési hely és idő	Anyja neve	TAJ száma	Lakóhely
Férj/ élettárs					
gyermek					
gyermek					
gyermek					
gyermek					
gyermek					
egyéb					

¹Háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek.

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

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

Jóváhagyó határozat esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Kijelentem, hogy személyes adataim kezeléséről tájékoztatásban részesültem, a vonatkozó Adatkezelési tájékoztatót megismertem és megértettem, annak tartalmát elfogadom. **Hozzájárulok** a kérelemben szereplő adatoknak a jelen kérelemmel indított eljárással kapcsolatban történő felhasználásához.

Dátum, _____

alíráás

Kérelemhez kötelezően csatolandó dokumentumok:

- Családban együtt élő nagykorú személyek utolsó havi nettó jövedelemigazolása – csatolandó
- Minden kérelem esetében: a rendkívüli élethelyzetet alátámasztó dokumentum - csatolandó
- Temetéssel kapcsolatos kérelem esetében: halotti anyakönyvi kivonat és temetési számlák – csatolandó
- Gyógyszerköltség igazolása (háziorvosi kiírás és gyógyszerertári igazolás alapján) - csatolandó

TÁJÉKOZTATÁS

A Képviselő-testület a létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, valamint az időszakosan vagy tartósan létfenntartási gonddal küzdő személyek részére rendkívüli települési támogatást nyújt.

Rendkívüli települési támogatás akkor állapítható meg, ha a kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 65.000,-Ft-ot.

Egyedül élő kérelmező, gyermekét egyedül nevelő szülő vagy más törvényes képviselő, illetve három vagy több gyermekes család esetében, továbbá, ha a családon belül valamely családtag tartós betegsége áll fenn, rendkívüli támogatás állapítható meg akkor is, ha a családban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a 85.000,- Ft-ot.

A háziorvos által igazolt rendszeres gyógyszerfogyasztás költsége a család összjövedelméből levonható.

A rendkívüli támogatás éves keretösszege családtagonként 15.000,-Ft, egyedül élő esetén 30.000,-Ft. Abban az esetben, ha a rendkívüli települési támogatásra való jogosultság év közben keletkezik, úgy a keretösszeg időarányosan illeti meg a jogosultat.

Elhunyt családtag eltemettetésének költségeihez való hozzájárulásként megállapított rendkívüli támogatás összege 50.000,-Ft.

A rendkívüli települési támogatás iránti kérelem a rendkívüli élethelyzet bekövetkezésétől számított 30 napon belül, önhibán kívül akadályoztatás esetén 60 napon belül nyújtható be.

A Polgármesteri Hivatal felé a kérelem benyújtása személyesen, postai úton vagy elektronikus formában ügyfélkapun keresztül e-papíron (<https://epapir.gov.hu/>) is megtehető.

A létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet dokumentumokkal igazolni szükséges.

