

1. melléklet a 7/2022. (IX.28.) önkormányzati rendelethez

K É R E L E M

rendkívüli települési támogatás/ temetési költségek viseléséhez nyújtott települési támogatás megállapításához

I. Az igénylő adatai:

1./ Kérelmező neve (születési név is)

(Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!)

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: _____

Születési helye: _____

Anyja neve: _____

Születési idő: 19____ év _____ hónap _____ nap

2. / Állampolgársága :

- magyar
- bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező hontalan,
- menekültként vagy oltalmazottként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: _____ /20 _____

(a megfelelő rész aláhúzendó)

3. / Családi állapota:

- egyedülálló (hajadon, nőtlen)
- házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt
- házastársától külön élő
- elvált
- özvegy

(a megfelelő rész aláhúzendó)

4. / Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzendő)

5./A kérelem benyújtásának időpontjában a rendkívüli települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Születési hely, idő:	Anyja neve:	Taj-szám	Rokonsági fok

6./A kérelem benyújtásának időpontjában a rendkívüli települési támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

II. A rendkívüli települési támogatás igénylésének indoka:

Kijelentem, hogy a hadigondozásról szóló 1994. évi XLV. törvény alapján temetési hozzájárulásban

részesültem

-

nem részesültem

(kizárólag a temetési költségek viseléséhez nyújtott települési támogatási kérelem esetén kitöltendő)

III. Jövedelmi adatok*

A kérelmező, valamint a családban élő közeli hozzátartozóinak a havi jövedelme forintban:

	A	B	C			
1.	A jövedelem típusa	Kérelmező	A családban élő közeli hozzátartozók			
2.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:					
3.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó					
4.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások					
5.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások					
6.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások					
7.	Egyéb jövedelem					
8.	Összes jövedelem					

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki)._____ **Ft/hó.**

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

IV. Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát 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.

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.

Tudomásul veszem, hogy a személyes adatokat Csataszög Községi Önkormányzat a természetes személyeknek a személyes adatok kezelése tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46/EK rendelet hatályon kívül helyezéséről szóló az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 Rendelete (a továbbiakban: GDPR) 6. cikk (1) bekezdés e) pont alapján kezeli, azaz az adatkezelés közérdekű vagy az adatkezelőre ruházott közhatalmi jogosítvány gyakorlásának keretében végzett feladat végrehajtásához szükséges.

Csataszög, 20____ év_____ hó_____ nap

kérelmező aláírása

kérelmező házastársa/élettársa

bejegyzett élettársa aláírása