

**K É R E L E M**  
**a rendkívüli települési támogatás megállapításához**

**1. Személyi adatok**

1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

1.1.1. Neve: .....Szig.sz.:.....

1.1.2. Születési neve: .....

1.1.3. Anyja neve: .....

1.1.4. Születés helye, ideje (év, hó, nap): .....

1.1.5. Lakóhelye:.....Lakcímk.sz.:.....

1.1.6. Tartózkodási helye: .....

1.1.7. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen\*

- a lakóhelyemen élek
- a tartózkodási helyemen élek

1.1.8. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.1.9. Családi állapota\*: - egyedülálló (hajadon/nőtlen/özvegy/elvált)  
- házas  
- élettársi kapcsolatban él  
- hajadon/nőtlen és gyermekét egyedül neveli  
- özvegy és gyermekét egyedül neveli  
- elvált és gyermekét egyedül neveli  
- házastársától külön él és gyermekét egyedül neveli

1.1.10. Állampolgársága: .....

1.1.11. Telefonszáma vagy e-mail címe: .....

1.1.12. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt/letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

1.1.13. A támogatás kifizetését\*

- közvetlenül a közüzemi szolgáltató/társasház számlaszámára kérem utalni
- folyószámlámra kérem utalni  
folyószámla száma: ....., vagy
- postai úton kérem

A kérelem indokolása: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**2. Kérelmező családjában élő(k) személyi adatai:**

	Név (születési név)	Születési hely, ideje (év,hó,nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

**3. Nyilatkozatok a kérelmező részéről**

3.1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

3.2. Tudomásul veszem, hogy a valótlan tények vagy adatok közlése által megállapított ellátás vagy támogatás összegét vissza kell fizetni.

3.3. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a támogatással kapcsolatos eljárás során történő felhasználásához.

(\*A megfelelő részt kérjük aláhúzni.)

Hatvan, 20.....

.....  
kérelmező aláírása

### **A kérelemhez mellékelni szükséges:**

- a) a kérelem indoklásában feltüntetett rendkívüli élethelyzetet alátámasztó dokumentumot vagy igazolást, amennyiben az rendelkezésre áll,
- b) a közüzemi szolgáltató részletes számláját vagy a közös képviselő igazolását a társasház bankszámlaszámáról.

**Az ügyintézéshez kérem személyi azonosító okmányait hozza magával!**

**Amennyiben a kérelmező nem személyesen jár el ügyében, meghatalmazás szükséges!**

## **Tájékoztató a rendkívüli települési támogatás iránti kérelem kitöltéséhez**

### **1. Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez**

#### **1.1. A személyi adatok kitöltéséhez:**

1.1.1. „egyedülálló” az a személy, aki hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, kivéve, ha élettársa van. A házastársak akkor tekinthetők különélőnek, ha a lakcímük különböző.

1.1.2. „egyedülélő”: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik.

1.1.3. „háztartás”: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége;

1.1.4. „család”: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége;

1.1.5. „közeli hozzátartozó”:

a) a házastárs, az élettárs,

b) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermek, örökbe fogadott gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek),

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

d) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, a szülő házastársa vagy élettársa, valamint a *db)* vagy *dc)* alpontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér.

1.1.6. A tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos igazolásokat – a magasabb összegű családi pótlékra, illetve a fogyatékosági támogatásra vonatkozó irat kivételével – a kérelemhez csatolni kell.