

DEBRECEN

Megyei Jogú Város Polgármesteri Hivatal

Szociális Osztály

4026 Debrecen, Kálvin tér 11. (52) 517-750

RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁST IGÉNYLŐ ADATLAP

AZ IGÉNYELT TÁMOGATÁS FORMÁJA*

- pénzbeli időszaki támogatás,
- pénzbeli eseti támogatás.

* A megfelelő rész aláhúzandó

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

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma:

2./ * **Állampolgársága:** magyar
bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező
hontalan, menekültként, oltalmazottként elismert
Státuszt elismerő határozat száma: _____ /20 _____

3./ * **Családi állapota:**
☐ egyedülálló
☐ házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

4./ **Lakcímkártyán szereplő**
Lakóhely: _____ helység
_____ utca _____ sz.. _____ em. _____ ajtó
Tartózkodási hely: _____ helység
_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

*Értesítést és utalást lakóhelyemre tartózkodási helyemre kérem.

*A megfelelő rész aláhúzandó

Telefonszám: _____

5./ * **A lakásban tartózkodás jogcíme:** tulajdonos - haszonélvező - főbérlo - bérlo -
családtag - szívességi lakáshasználó - jogcím nélküli lakáshasználó

* A megfelelő rész aláhúzandó

KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	Születési idő TAJ szám	Anyja neve
a.		<div>....év.....hó.....nap</div> <div>□□□□□□□□</div>	
b.		<div>....év.....hó.....nap</div> <div>□□□□□□□□</div>	
c.		<div>....év.....hó.....nap</div> <div>□□□□□□□□</div>	
d.		<div>....év.....hó.....nap</div> <div>□□□□□□□□</div>	
e.		<div>....év.....hó.....nap</div> <div>□□□□□□□□</div>	

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

TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉNEK OKA KÜLÖNÖSEN: (a megfelelő aláhúzendó)

- elemi csapás
- hármás vagy többes ikrek születése
- betegség

Egyéb ok:

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	A háztartás tagjainak jövedelme
---------------------	---------------------	---------------------------------

1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem		
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem		
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
5.	Önkormányzat és állami foglalkoztatási szervek által folyósított ellátások		
6.	Egyéb jövedelem		
7.	Összes jövedelem		

Egy főre számított havi családi jövedelem:Ft/hó.

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

A kérelemhez csatolni kell minden olyan okirat másolatot (elemi kár esetén tűzoltóság vagy katasztrófavédelem által kiadott jegyzőkönyv, 3-as vagy többes iker születése esetén születési anyakönyvi kivonat, kórházi zárójelentés, orvosi igazolás, hatósági határozat, stb.), amely igazolja a kérelem okaként megjelölt létfenntartási gondot, illetve létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet.

A kérelemhez csatolni kell:

- a havi rendszerességgel járó - nem vállalkozásból származó - jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap nettó jövedelméről szóló munkáltatói igazolást,
- a nem havi rendszerességgel szerzett, illetve vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról szóló igazolást, a NAV által kiadott jövedelemigazolást,
- ösztöndíjra vonatkozóan a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett ösztöndíjról szóló igazolást.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Debrecen, 20__ év _____ hó ____ nap

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása”