

## 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 időszakos támogatás,
- pénzbeli eseti támogatás.

\* A megfelelő rész aláhúzendó

1./ **Kérelmező neve /születési név is /** \_\_\_\_\_

/Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!/  
Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

\_\_\_\_\_

Születési helye: \_\_\_\_\_ Anyja neve: \_\_\_\_\_

Születési idő: \_\_\_\_\_ 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      lakóhelyemre      tartózkodási helyemre      kérem.

\*A megfelelő rész aláhúzendó

Telefonszám: \_\_\_\_\_

Az eljárás során keletkezett döntést személyesen kívánom átvenni:      igen      nem

*Az átvétel lehetőségéről SMS-ben történik értesítés, mely alapján 3 munkanapon belül a Szociális Osztály ügyfélszolgálatán ügyfélfogadási időben vehető át a döntés.*

5./ Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlára kéri): .....

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve:.....

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

\* A megfelelő rész aláhúzendó

**KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI**

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

- hármas vagy többbs 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, járási hivatal 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 valódiságát 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”