

**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**  
**iránti kérelem**  
(eseti, vissza nem térítendő támogatáshoz)

*1. Személyi adatok*

1. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

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

Lakóhelye: ..... irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... em., ajtó

Tartózkodási helye: .....irányítószám ..... település

..... utca/út/tér ..... házszám ..... épület/lépcsőház ..... em., ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Állampolgársága: .....

Bankszámla száma: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

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.

1.3. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma: ..... fő.

1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

	A	B	C	D
	Név (születési név)	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

*2. Jövedelmi adatok*

Kérelmemhez ..... db jövedelemigazolás- és vagyonyilatkozat nyomtatványt mellékelek.

3. Kérelmem részletes indokolása:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

4. Kérelmemhez csatolt további mellékletek:

- 1. ....
- 2. ....
- 3. ....
- 4. ....
- 5. ....

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek\* (a megfelelő rész aláhúzendó),
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (Szoctv.) 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához és a Szoctv. 18/A. §- ában meghatározott adataimnak a szociális nyilvántartásban történő rögzítéséhez és kezeléséhez.

Kelt, Sávoly, .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása