K É R E L E M

Egyszerűsített települési támogatás igényléséhez 2024

1. **A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

1.1. Neve: ……..
1.2. Születési neve: ……....
1.3. Anyja neve:……
1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap):……
1.5. Lakóhely: ……...
1.6. Tartózkodási hely: ……..
1.7. Társadalombiztosítási Azonosító Jele:……
1.8 Állampolgársága:……

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

Folyószámláját vezető pénzintézet megnevezése és bankszámlaszáma (abban az esetben kell megadni, ha a támogatást bankszámlára kéri):

……

2. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

2.2.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: ..... fő.

	A	B	C	D	E
1.	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	Anyja neve	Születési helye, ideje (év, hó, nap)	Társadalom-biztosítási Azonosító Jele	Családi kapcsolat megnevezése*
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha
a) a 20 évesnél fiatalabb gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
b) életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

Az óvodakezdési/iskolakezdési támogatást az alábbi személyekre kérem megállapítani:

ssz.	Gyermek neve	Oktatási intézmény megnevezése

4. Jövedelmi adatok

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

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						

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

Egy főre jutó havi nettó családi jövedelem: ……..Ft/hó/fő

Abaliget,…… év ……. hó ……. nap

……

kérelmező aláírása