



## Nagyszentjánosi Közös Önkormányzati Hivatal

9072 Nagyszentjános, Vasút utca 1.

Tel.: +36-96/350-597

E-mail: szocialis@nagyszentjanos.hu



1. melléklet a 3/2023. (III. 17.) önkormányzati rendelethez

### K é r e l e m

### rendkívüli települési támogatáshoz

#### A kérelmező adatai:

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_

Lakóhelye: \_\_\_\_\_

Tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Állampolgársága: \_\_\_\_\_

TAJ száma: \_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_

#### Jövedelmi viszonyok:

	Neve	Születési helye, ideje	Anyja neve	TAJ szám	Havi jövedelme
<b>Kérelmező</b>					
<b>Férj/élettárs</b>					
<b>Gyermek</b>					
<b>Gyermek</b>					
<b>Gyermek</b>					
<b>Gyermek</b>					
<b>Egyéb:</b>					

**A támogatás kifizetése:<sup>1</sup> készpénzben / banki átutalással**

Pénzintézet neve: \_\_\_\_\_

Számla tulajdonosának neve: \_\_\_\_\_

Számlaszám: \_\_\_\_\_

**Körülmények leírása, kérelem indoklása:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nyilatkozom arról, hogy Nagyszentjános Község Képviselő-testületének a szociális ellátásokról és szolgáltatásokról szóló 3/2023. (III. 17.) önkormányzati rendeletében foglaltakat megismertem, azokat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

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

Hozzájárulok ahhoz, hogy az adatokat a Nagyszentjánosi Közös Önkormányzati Hivatal a kérelem elbírálásához és a megítélt támogatás nyilvántartásához kapcsolódóan felhasználja és kezelje.

Nagyszentjános, ..... év ..... hó ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

**A kérelemhez mellékelni kell:**

- jövedelemigazolás, jövedelemnyilatkozat

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Megfelelő aláhúzendó.