

FÁCÁNKERT KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA
7136 FÁCÁNKERT, ÁRPÁD UTCA 12.

KÉRELEM
oltáshoz nyújtott települési támogatás
megállapítására

Alulírott azzal a kérelemmel fordulok a Tisztelt Címhez, hogy részemre rendkívüli települési támogatást megállapítani szíveskedjen az alábbi indokaim alapján:

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

A kérelemhez csatolom a gyógyszerert által beárazott recept másolatát.

Kérelmező személyi adatai

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely, idő:.....

Lakóhelye:.....

Tartózkodási helye:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:.....

Állampolgársága:.....

A kérelmező családi állapota:

- a) egyedülálló,
- b) házastársával/élettársával
- c) közeli hozzátartozójával él együtt

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- a) szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- b) EU kék kártyával rendelkező, vagy
- c) bevándorolt/letelepedett, vagy
- d) menekült/oltalmazott/hontalan.

A kérelmezővel azonos lakcímen élők neve, születési ideje, anyja neve, TAJ száma:

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

Jövedelemnyilatkozat

A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme
Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó		
Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó		
Táppénz, gyermekgondozási támogatások		
Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások		
Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások		
Egyéb jövedelem		
Összes jövedelem		

Kérelemnek helyt adó határozat esetén fellebbezési jogomról lemondok: **igen** **nem**

A kérelemhez csatolom a magam és a velem közös háztartásban élők jövedelemigazolását.

Tolna,

.....
kérelmező