

érkeztetőszám:
előzményszám/üi.:



**NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA**

SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY

4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

**RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI
K É R E L E M**

/ *létfenntartásra, nappali tagozatos egyetemi/főiskolai hallgató részére, étkezési térítési díj támogatás, rendkívüli gyógyszer-támogatásként, iskoláztatási támogatás, temetési hozzájáruláshoz, egészségügyi szűrési támogatáshoz: onkológiai kezeléshez történő hozzájárulásként

szabadság vesztés/rendszeres pénzellátás megszűnése miatt havi rendszerességgel nyújtott támogatáshoz

***a kívánt rész aláhúzendó !/**

A KÉRELMEZŐ ADATAI

I.) Személyi adatok:

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely: irányítószám település

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőházemelet ajtó

Tartózkodási hely: irányítószám település

utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emeletajtó

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni)

Állampolgársága:

A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

szabadmozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy

EU kék kártyával rendelkező, vagy

bevándorolt/letelepedett, vagy

menekült/oltalmazott/hontalan.

Taj-száma: Telefonszáma (nem kötelező megadni)

2. A kérelmező családi állapota

egyedülálló

házastársával / élettársával él együtt

3. A HÁZASTÁRS/ÉLETTÁRS ADATAI

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely: irányítószám település

..... utca/út/tér házszám épület/lépcsőházemeletajtó

Tartózkodási hely: irányítószám település

utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emeletajtó

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni)

TAJ-száma:

WWW.NYIREGYHAZA.HU



NYÍREGYHÁZA

A KÉRELEM RÖVID INDOKOLÁSA:

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

A KÉRELMEZŐVEL EGY LAKÁSBAN EGYÜTT ÉLŐ - OTT BEJELENTETT LAKÓHELYVEL VAGY TARTÓZKODÁSI HELYEL RENDELKEZŐ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK (LÁSD A KÖVETKEZŐ OLDALT), AZAZ: A CSALÁD TAGJAINAK ADATAI:

NÉV, LEÁNYKORI NÉV	SZÜLETÉSI IDŐ, ROKONSÁG MEGJELÖLÉSE	ANYJA NEVE	CSALÁDI ÁLLAPOTA	FOGLAL KOZÁS

A jövedelmi helyzetre vonatkozó táblázatban gyermekként kell feltüntetni: a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti gyermeket, örökbe fogadott gyermeket, mostohagyermeket és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermeket (a továbbiakban: nevelt gyermek), korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, illetve nevelt gyermeket, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt. A 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülőt, a szülő házastársát vagy élettársát, valamint a testvért.



JÖVEDELEM-NYILATKOZAT A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁT MEGELŐZŐ EGY HÓNAP JÖVEDELMEIRŐL:

(Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A JÖVEDELMEK JOGCÍME:	KÉRELMEZŐ	HÁZASTÁRS/ ÉLETTÁRS	20 ÉVESNÉL FIATALABB ÖNNÁLLÓ KERESSETTEL NEM REN- DELKEZŐ GYERMEK	23 ÉVESNÉL FIATALABB, ÖNÁLLÓ KERESSETTEL NEM RENDELKEZŐ, A NAPPALI OKTATÁS MUNKARENDJE SZERINT TA- NULMÁNYOKAT FOLYTATÓ GYERMEK	25 ÉVESNÉL FIATALABB, ÖNÁLLÓ KERESSETTEL NEM RENDELKEZŐ, FELSŐ- OKTATÁSI TANUL- MÁNYOKAT FOLYTATÓ GYERMEK	KORHATÁRRA TEKINTET NÉLKÜL A TARTÓSAN BETEG, ILLETVE FOGYATÉKOS GYERMEK
MUNKAVISZONYBÓL; MUNKAVÉGZÉSRE IRÁNYULÓ EGYÉB JOGVISZONYBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM, TÁPPÉNZ						
TÁRSAS ÉS EGYÉNI VÁLLALKOZÁSBÓL SZÁRMAZÓ JOVEDELEM						
INGATLAN-,INGÓ VAGYONTÁRGYAK ÉRTÉKESÍTÉSÉBŐL,VA- GYONI ÉRTÉKŰ JOG ÁTRUHÁZÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM						
NYUGELLÁTÁS, BALESETI NYUGELLÁTÁS, EGYÉB NYUGDÍJ, . RENDSZ. SZOC. JÁR.:						
GYERMEK ELLÁTÁSÁ- VAL ÉS GONDOZÁSÁ- VAL KAPCS. TÁMOGATÁSOK: GYET; GYED, GYES, CSP. GYT.DIJ						
ÖNKORMÁNYZATI ÉS MUNKAÜGYI SZERV ÁLTAL FOLYÓSÍTOTT RENDSZERES PÉNZ- ELLÁTÁS: álláskeresési támogatás, rendszeres szociális segély; stb.						
FÖLD BÉRBEADÁSÁBÓL SZÁRMAZÓ JÖVEDELEM						
EGYÉB:(pl.:ösztondíj, értékpapírból származó jövedelem, kisösszegű kifiz.)						



EGY HÓNAPRA JUTÓ NETTÓ JÖVEDELEM:Ft.

EGY FŐRE JUTÓ NETTÓ HAVI JÖVEDELEM:Ft.

NYILATKOZATOK

RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI KÉRELEMHEZ :

Alulírott:.....büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben meghatározott adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem.

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő rész aláhúzandó)

- hozzájárulok, hogy személyes és különleges adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat az rendkívüli települési támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - államigazgatási szervek, illetve természetbeni segélyezés esetén a megállapító határozatban megjelölt kereskedelmi szervezet tudomására hozzák. Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.

Nyíregyháza, 20..... évhó napján

.....
a kérelmező aláírása

A SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY HATÁROZATI JAVASLATA:

Megállapított havi összes jövedelem: Ft

Megállapított egy főre jutó havi jövedelem: Ft

Az egy főre jutó jövedelem alapján a kérelem elutasítását javaslom.

A rendkívüli települési támogatás javasolt összege: Ft

A rendkívüli települési támogatás formája: PÉNZBELI / TERMÉSZETBENI

A tárgyévben nyújtott rendkívüli települési támogatás száma:

A tárgyévben nyújtott rendkívüli települési támogatások együttes összege:

A tárgyévben nyújtott rendkívüli települési támogatások száma/együttes összege alapján
a kérelem elutasítását javaslom.

A megállapított rendszeres települési támogatás időtartama és összege:

202..... napjától 202..... napjáig haviFt. összegben.

Nyíregyháza, 20.... hónapján.

Ügyintéző.....

