**Győrújfalu Községi Önkormányzat**

**9171 Győrújfalu Ady E. u. 7.**

**KÉRELEM**

**Rendkívüli települési támogatás megállapítása iránt**

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

Születési név: ……………………………………………………………………...

Anyja neve: ….........................................................................................................................

Születési helye:.................................................... ideje:..........................................................

TAJ szám: ….............................................................................................................................

Lakóhely:.................................................................................................................................

Tartózkodási hely:....................................................................................................................

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

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

1. **Kérelmezővel közös háztartásban élők száma:** ……... fő.
2. **Kérelmező, valamint a vele közös háztartásában élők havi jövedelme** (csak akkor töltendő ki a jövedelemre vonatkozó adat, ha a családban nem nevelkedik három vagy több gyermek, illetve tartósan beteg gyermek):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Név: | Rokonsági fok: | Havi nettó jövedelem: |
|  | **kérelmező** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Egy főre jutó havi jövedelem:** …………………………… Ft/hó (**Ügyintéző tölti ki!**)

# Nyilatkozom, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

1. **Nyilatkozom arról, hogy (a megfelelő pont megjelölendő):**
   * a családomban 3 vagy több gyermek nevelkedik,
   * a családomban tartósan beteg gyermek nevelkedik.

(ezekben az esetekben nem szükséges jövedelem igazolás)

1. **Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.**

Győrújfalu, 2023. …………………

.......................................……..

**kérelmező aláírása**

**NYILATKOZAT**

**Alulírott** ………………………………………… (szül.: …………………………….., szül. hely, idő: ……………………….…………, an.: …………………………………….) 9171 Győrújfalu ………………………………….…… **szám alatti lakos büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

1. név: …………………………………………………………..

szül. hely, idő: ………………………………………………..

anyja neve: ……………………………………………………

lakcím: ………………………………………………………..

1. név: …………………………………………………………..

szül. hely, idő: ………………………………………………..

anyja neve: ……………………………………………………

lakcím: ………………………………………………………..

1. név: …………………………………………………………..

szül. hely, idő: …………………………………………………

anyja neve: ……………………………………………………

lakcím: ……………………………………………………….

1. név: …………………………………………………………..

szül. hely, idő: ………………………………………………..

anyja neve: ……………………………………………………

lakcím: ………………………………………………………..

1. név: …………………………………………………………..

szül. hely, idő: ………………………………………………..

anyja neve: ……………………………………………………

lakcím: ……………………………………………………….

1. név: …………………………………………………………..

szül. hely, idő: ………………………………………………..

anyja neve: ……………………………………………………

lakcím: ………………………………………………………..

**személy(ek)től a valóságban külön háztartásban élek, szociális helyzetemre nincs(enek) hatással.**

Győrújfalu, 2023. ………………….

…………………………

**kérelmező aláírása**