



ETYEK NAGYKÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA  
H-2091 Etyek, Körpince köz 4.  
Telefon: 06-22/353-633 ☐ Fax: 06-22/353-655  
E-mail: [titkarsag@etyek.hu](mailto:titkarsag@etyek.hu)

---

## Rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelem

Kérelmező neve:
Születési neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Családi állapota:
TAJ szám:
Lakóhelye/ tartózkodási helye:
Bankszámlaszám (akkor kell megadni, ha a folyósítást bankszámlára kéri):
Elérhetőség (telefonszám):

### Havi jövedelem

Munkabér:	Nyugellátás:
Gyes, gyed:	Gyermektartásdíj:
Egyéb:	Családi pótlék:

### EGY LAKÁSBAN ÉLŐ NAGYKORÚ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK

1.)

Neve:	Születési neve:
Születési helye, ideje:	TAJ-szám:
Anyja neve:	
Rokoni kapcsolat:	

### Havi jövedelem

Munkabér:	Nyugellátás:
Gyes, gyed:	Gyermektartásdíj:
Egyéb:	Családi pótlék:

2.)

Neve:	Születési neve:
Születési helye, ideje:	TAJ-szám:
Anyja neve:	
Rokoni kapcsolat:	

Havi jövedelem

Munkabér:	Nyugellátás:
Gyes, gyed:	Gyermektartásdíj:
Egyéb:	Családi pótlék:

3.)

Neve:	Születési neve:
Születési helye, ideje:	TAJ-szám:
Anyja neve:	
Rokoni kapcsolat:	

Havi jövedelem

Munkabér:	Nyugellátás:
Gyes, gyed:	Gyermektartásdíj:
Egyéb:	Családi pótlék:

4.)

Neve:	Születési neve:
Születési helye, ideje:	TAJ-szám:
Anyja neve:	
Rokoni kapcsolat:	

Havi jövedelem

Munkabér:	Nyugellátás:
Gyes, gyed:	Gyermektartásdíj:
Egyéb:	Családi pótlék:

**EGY LAKÁSBAN ÉLŐ KISKORÚ KÖZELI HOZZÁTARTOZÓK**

1.)

Neve:	Anyja neve:
Születési helye, ideje:	TAJ-szám:
Rokoni kapcsolat:	
Óvoda, Iskola megnevezése:	

2.)

Neve:	Anyja neve:
Születési helye, ideje:	TAJ-szám:

Rokoni kapcsolat:	
Óvoda, Iskola megnevezése:	

3.)

Neve:	Anyja neve:
Születési helye, ideje:	TAJ-szám:
Rokoni kapcsolat:	
Óvoda, Iskola megnevezése:	

**A Rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelem indoka** *(kérjük a megfelelőt megjelölni, és röviden indokolni):*

Családot ért elemi kár elhárításával kapcsolatos költségek:

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

Bűncselekmény:

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

Kórházi kezelés költsége:

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

Önhibáján kívül létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, és ebből adódóan alkalmanként jelentkező többletkiadása keletkezik:

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

Kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozó halála:

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

A létfenntartást veszélyeztető vagy rendkívüli élethelyzet igazolásához csatolni kell az alábbiakat

- Családot ért az elemi kár tényét megállapító szakértői (tűzoltóság, biztosító és egyéb hatóság, vagy szerv) véleményét,
- Bűncselekmény esetén a nyomozóhatóság által kiállított közokiratot,
- Kórházi kezelés esetén az egészségügyi intézmény által kiállított kórházi zárójelentéseket,
- Önhibáján kívül létfenntartását veszélyeztető rendkívüli élethelyzetbe került, és ebből adódóan alkalmanként jelentkező többletkiadásáról szóló igazolást,
- Kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozó halála esetén - kivéve ha a haláleset Etyek közigazgatási területén következett be - a halotti anyakönyvi kivonat másolatát, és a kérelmező nevére kiállított temetési számlák másolatát az eredeti számla bemutatása mellett.

Alulírott nyilatkozom, hogy kérelmem pozitív elbírálása esetén a támogatást részemre

átutalással

postai úton

készpénzben fizessék ki.

(a megfelelő aláhúzendó)

**Alulírott Kérelmező büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.**

**Alulírott Kérelmező az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés a) pontja alapján nyilatkozom, hogy jelen kérelmem elbírálásával kapcsolatban hozzájárulásomat adom személyes adataim kezeléséhez a kérelmem elbírálásában résztvevők számára.**

Etyek, .....

.....

Kérelmező aláírása