

T

RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS

1./ Kérelmező neve /születési név is / _____

/Nyomtatott betűkkel kérjük kitölteni!/

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: _____ év _____ hónap _____ nap

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma:

2./Családi állapota:

egyedülálló /egyedül élő

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

3./Lakcímkártyán szereplő

Lakóhely: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

*Értesítést: lakóhelyemre tartózkodási helyemre kérem.

*A megfelelő rész aláhúzendó

Telefonszám: _____

4./ * A lakásban tartózkodás jogcíme: tulajdonos – hasznélvező – főbérlo – bérlő – családtag – szívességi lakáshasználó – jogcím nélküli lakáshasználó

* A megfelelő rész aláhúzendó

5./ A kérelem benyújtásának feltétele:

- személyi iratok másolata: (adó, lakcím, TAJ kártya)

KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	Születési idő TAJ szám	Anyja neve
	év.....hó.....nap <input style="width: 100%; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
	év.....hó.....nap <input style="width: 100%; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
	év.....hó.....nap <input style="width: 100%; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	
	év.....hó.....nap <input style="width: 100%; height: 15px; border: 1px solid black;" type="text"/>	

Nyilatkozom, hogy a családban az egy főre számított havi családi jövedelem nem haladja meg a legkisebb öregségi nyugdíj legkisebb összegének a 600 %-át (legkisebb öregségi nyugdíj összege 28 500 Ft).

.....
nyilatkozat tevő aláírása

Nyíracsád, 2020 évhónap nap

.....
kérelmező aláírása