

**SZIGETVÁRI POLGÁRMESTERI HIVATAL**  
**KÖZIGAZGATÁSI OSZTÁLY**



H-7900 Szigetvár, Zrínyi tér 1.  
Telefon: (36) 73/514-330 , Fax: 73/514-325  
e-mail: kozig@szigetvar.hu

---

## RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS

Szigetvár Város Önkormányzata Képviselő-testületének 3/2015. (II.26.) Önkormányzati rendelete

17. § (1) bekezdés c) pontja szerinti / megállapítható rendkívüli méltánylást érdemlő esetben /

### Kérelmező adatai:

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Állandó lakcíme: .....

Tartózkodási helye: .....

Lakcímkártya száma: .....

Telefonszám: .....

E-mail cím: .....

TAJ szám: .....

Adóazonosító szám: .....

Állampolgársága: 1. Magyar 2. külföldi, mégpedig: .....  
3. bevándorolt 4. menekült  
5. egyéb: .....

Állampolgárságot igazoló okmány (szem.ig.szám) .....



Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy saját, valamint családtagjaim jövedelme az alábbi:

Család létszáma: .....fő	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Gyermekek	Szülő, nagyszülő	Egyéb hozzátartozó
Munkaviszonyból, illetve munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz					
Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem					
Nyugellátás, nyugdíjszerű ellátás: öregségi nyugdíj, rendszeres szociális járadék, árvaellátás, stb.					
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, stb.					
Járási hivatal által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás: álláskeresési járadék, illetve támogatás, rendszeres szociális segély, ápolási díj, stb.					
Földbérbeadásból származó jövedelem					
Egyéb jövedelem					
Összes havi jövedelem					
Egy főre jutó jövedelem					



A rendkívüli települési támogatás iránti kérelmemet elbírálni szíveskedjenek.

Szigetvár, 20.. év ..... hónap ..... nap

.....  
kérelmező aláírása

Szigetvár Város Önkormányzata Képviselő-testületének a pénzbeli és természetben nyújtott települési támogatásokról szóló 3/2015.(II.26.) önkormányzati rendelete 17. § (1) bekezdés c) pontja szerinti rendkívüli települési támogatás megállapítása során e rendelet 17/c. § (3) bekezdésében leírtak értelmében a

Közigazgatási Osztály vezetőjének véleménye  
jelen kérelem kapcsán rendkívüli települési támogatás megállapításáról:

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

**KÉRELMEHEZ CSATOLNI KELL az alábbi iratokat:**

- az Ön, valamint családtagjainak a kérelem benyújtását **megelőző hónap nettó jövedelméről** szóló igazolás. A jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást, vagy annak fénymásolatát (munkabér esetén munkáltatói igazolás, családi pótlék, tartásdíj, ösztöndíj összegét igazoló csekkszelvény vagy bankszámlakivonat stb.), munkavisztonnyal nem rendelkező(k) esetén hatósági bizonyítvány
- nyugdíj, illetve nyugdíjszerű ellátás esetén a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által a tárgyév elején megküldött elszámolási lapot kérjük csatolni.
- Vállalkozásból származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző 12 hónap alatt szerzett jövedelem egyhavi átlagáról szóló könyvelői igazolás, valamint a Nemzeti Adó- és Vámhivatala által kiállított jövedelemigazolás,
- a fogyatékosági támogatásra, illetve az emelt összegű családi pótlékra való jogosultság igazolása,
- házasság felbontása esetén a válóperi és gyermek elhelyezési bírói határozat.
- A rendkívüli méltánylást érdemlő eset igazolására szóló dokumentumot (haláleset esetén: névre szóló temetési számla, elemi kár esetén: tulajdoni lap, illetve elemi kár bekövetkeztét igazoló dokumentum).
- Lakcímet igazoló okmány.

