

Hajdúhadház Város Önkormányzata
Polgármesteri Hivatal
4242 Hajdúhadház, Bocskai tér 1.
Tel.: 06 (52) 384-103, telefax: 06 (52) 384-295, e-mail:
szocial@hajduhadhaz.hu

Kérelem települési támogatás megállapítására
(természetben nyújtandó rendkívüli települési támogatás

Eb ivartalanításának költségére)

A) A KÉRELMEZŐ – EB TULAJDONOS - SZEMÉLYI ADATAI:

Kérelmező neve: _____
Születési neve: _____ anyja neve: _____
Szül.helye: _____ szül.idő: _____
Állampolgársága: _____
Állandó lakóhelye: _____
Tart.helye: _____
Társadalombiztosítási Azonosító Jele: _____
Telefonszáma (nem kötelező megadni): _____

A kérelmezővel egy háztartásban élők száma:fő.

Adatai:

	Név (születési név)	Születési helye, ideje	Anyja neve
1. Házastárs, élettárs adatai:			
2.Egyéb jogcímen bejelentettek			

B) JÖVEDELMI ADATOK

Jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	Háztartása tagjainak jövedelme									
		1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
1. Munkaviszonyból származó jövedelem, táppénz											
2. Társas, egyéni vállalkozásból származó jövedelem											
3. Ingatlan, ingó vagyon értékesítéséből származó jövedelem											
4. Nyugellátás, baleseti nyugell., egyéb nyugdíjszerű ellátások											
5. Gyermekek ellátásához kapcsolódó támogat. (gyes, gyed, gyet, családi pótlék)											
6. Önkormányzatok, Járási Hivatalok és munkaügyi szervek által folyósított rendsz.pénzbeli ellátások: MNJ, FHT, EGYT, id.kor.jár., ápolási díj											
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem											
8. Egyéb (ösztöndíj, értékpapírból származó jöv.)											
A háztartás havi nettó jövedelme összesen:											

AZ EGY FŐRE JUTÓ HAVI NETTÓ JÖVEDELEM: _____ Ft/hó.

A rendkívüli települési támogatást

- természetben nyújtott ellátásként – a nem ivartalanított eb/ek/tulajdonosaként - az eb/ek/ ivartalanításának költségére kérem.
- a támogatást db eb ivartalanítására kérem.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- a) életvitelszerűen a bejelentett lakóhelyemen/a tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó),
- b) a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy adataim bekerülnek a szociális ellátásban részesülők nyilvántartásába.

A kérelemhez az alábbiakat kell mellékelni:

- a táblázatban felsorolt személyeknek, a kérelem benyújtását megelőző hónapra vonatkozó jövedelemigazolását, (munkáltató igazolás, nyugellátás esetén nyugdíj szelvény, valamint a kifizető által kiállított nyugdíjközlő lap, utolsó havi folyószámla kivonat, járási hivatal által folyósított ellátásokról hatósági bizonyítvány, alkalmi munkáról nyilatkozat, munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzellátás esetén az erről szóló határozat)

Kérelmet igazoló iratokat:

csatolt*

nem csatolt*

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Hajdúhadház, évhónapnap

.....
kérelmező/ügyfél aláírása