

3. melléklet
a 2/2015 (II.19.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
rendkívüli települési támogatás megállapítására

I. Személyi adatok

Kérelmező adatai:

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye: _____

Születési ideje: _____ év _____ hónap ____ nap

Anyja neve: _____

Kérelmező családi állapota: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye és a bejelentkezés időpontja:

Telefon (nem kötelező megadni): _____

E-mail (nem kötelező megadni): _____

II. Jövedelmi adatok

Lásd a mellékelt jövedelemnyilatkozatban foglaltakat.

III. A kérelem részletes indokolása

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Sárszentlőrinc,

.....

kérelmező aláírása