**KÉRELEM**

**Települési létfenntartási támogatás**

**Kérelmező adatai:**

Név:……………………………………………… Leánykori név:………………………………

Szül.hely, idő:………………………………….. Anyja neve:…………………………………...

Lakcím:………………………………………… Nettó jövedelem:……………………………...

Tartózkodási hely:…………………………….. Családi állapot:……………………………….

Kérelmező TAJ száma:………………………..

**A Kérelmezővel közös háztartásban élők adatai:**

1. Név:………………………………………… Szül.hely/idő:………………………………………………….

TAJ száma:…………………………………Jövedelem:………………………………………………………

1. Név:………………………………………… Szül.hely/idő:………………………………………………….

TAJ száma:…………………………………Jövedelem:………………………………………………………

1. Név:………………………………………… Szül.hely/idő:………………………………………………….

TAJ száma:…………………………………Jövedelem:………………………………………………………

1. Név:………………………………………… Szül.hely/idő:………………………………………………….

TAJ száma:…………………………………Jövedelem:………………………………………………………

**A segélykérelem indoklása:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Alulírott hozzájárulok, hogy személyes adataimat (közös háztartásban élő hozzátartozóim személyes adatait) a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék.

Monor, 2016. ……………………. ………………………………

 Kérelmező

 vagy törvényes képviselője aláírása