

5. melléklet a 2/2015.(II.18.) önkormányzati rendelethez

**K é r e l e m**  
**ÁTMENETI SEGÉLY**  
**megállapítására**

**I. SZEMÉLYI ADATOK**

<b>Megnevezés</b>	<b>kérelmező</b>	<b>háztárs (élettárs)</b>
Neve (születési név is)		
Anyja neve		
Születési hely, év, hó, nap		
Családi állapota		
Lakóhelye		
Tartózkodási helye		
Hajléktalan személy esetén a folyósítás helye		
TAJ száma		
Telefonszáma (nem kötelező megadni)		
Bankszámlaszám (ha a folyósítást bankszámlára kéri)		
Folyószámla-vezető pénzintézet		

**II. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ SZEMÉLYEK ADATAI**

<b>Név</b>	<b>Születési év, hó, nap</b>	<b>Családi kapcsolat</b>	<b>Foglalkozás</b>
1.			
2.			
3.			
4.			

**III. A JOGOSULTSÁG FELTÉTELEIRE VONATKOZÓ ADATOK**

**N y i l a t k o z a t a segélyezés indokoltságáról:**

A kérelemhez mellékelni kell: a többletkiadások hitelt érdemlő bizonyító dokumentumait.  
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, és egyben hozzájárulok, hogy a közölt adatok valódiságát Zalaszentiváni Közös Önkormányzati Hivatal a vonatkozó jogszabályok alapján ellenőrizheti.  
H o z z á j á r u l o k a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához és kezeléséhez.

**Kelt:** , év hó nap

\_\_\_\_\_  
**kérelmező aláírása**