|  |
| --- |
| **Létavértesi Közös Önkormányzati Hivatal**4281 Létavértes, Kossuth u. 4.Telefon: (52)- 376-101, Fax: (52)- 376- 345e-mail cím: letavertes@gmail.com[www.letavertes.hu](http://www.letavertes.hu) |

**KÉRELEM**

**RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSHOZ**

**1.Személyi adatok**

**1.1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:**

1.1.1. Neve: …...............................................................................................................................

1.1.2. Születési neve: …................................................................................................................

1.1.3. Anyja születési családi és utóneve: .....................................................................................

1.1.4. Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....................................................................................

1.1.5. Lakóhely: …........................................................................................................................

1.1.6. Tartózkodási hely: ...............................................................................................................

1.1.7. Levelezési cím: …………………………………………………………………………...

1.1.8. Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ................................................................................

1.1.9. Állampolgársága: …………………………………………………………………………

1.1.10. Telefonszám (nem kötelező megadni): .............................................................................

1.1.11. Emailcím (nem kötelező megadni): ……………………………………………………..

**1.2. A kérelmező idegenrendészeti státusza:**

􀆑 **szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy**

􀆑 **EU kék kártyával rendelkező,**

􀆑 **bevándorolt, letelepedett, vagy**

􀆑 **menekült / oltalmazott / hontalan.**

**1.3. A kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma:** ………………….

**1.4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:**

1.4.1. Neve (születési név):

 Születési helye, ideje:

 Anyja születési családi és utóneve:

 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.4.2. Neve (születési név):

 Születési helye, ideje:

 Anyja születési családi és utóneve:

 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

1.4.3. Neve (születési név):

 Születési helye, ideje:

 Anyja születési családi és utóneve:

 Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

**Kelt:** .......................................................

 …….……………………………

 kérelmező aláírása