

## KRÍZIS TÁMOGATÁS KÉRELEM

**A támogatást kérő**

neve: \_\_\_\_\_

születési neve: \_\_\_\_\_

anyja neve: \_\_\_\_\_

születési helye, ideje: \_\_\_\_\_

\***Állampolgársága:** magyar állampolgár, bevándorolt, menekült, egyéb

\***Családi állapota:** házas, hajadon, nőtlen, elvált, özvegy, élettárs

**Taj szám :** \_\_\_\_\_

**Lakcíme:** \_\_\_\_\_

**Telefonszám:** \_\_\_\_\_ (Nem kötelező megadni!)

\***A lakás jellege:** családi ház, tömblakás, egyéb: \_\_\_\_\_

\***Lakáshasználat jogcíme:** tulajdonos, tulajdonos rokona, főbérelő, főbérelő rokona társbérelő,  
albérelő, jogcím nélküli, szívességi lakáshasználó, haszonélvező.

**Számlavezető intézet neve és számlaszám, melyre a támogatás kifizetését kéri:**

\_\_\_\_\_

\***A támogatás kifizetését lakcímemre kérem.**

\* - gal jelölt részt aláhúzással jelölje

**A kérelmező és vele közös háztartásban élők adatai, jövedelme:**

	Név:	Rokonsági fok: (házastárs, gyermek stb.)	Anyja neve:	Szül. hely, idő:	Havi nettó jövedelem:	Megjegyzés:
1.						
2						
3						
4						
5						

Egy főre számított havi családi jövedelem: .....(ügyintéző tölti ki)

**A krízis helyzet, melyre a támogatást kéri:**

(aláhúzással jelölje)

- a) válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása, a gyermek fogadásának előkészítése, a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartás biztosítása, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése érdekében, vagy
- b) aki bűncselekmény sértettjeként anyagi segítségre szorul, vagy
- c) egy hónapot meghaladóan önhibáján kívül ellátás nélkül marad, vagy
- d) súlyos vagy életveszélyes sérüléssel járó baleset miatt bekövetkező kiadásokhoz, vagy
- e) transzplantációs műtétek utáni gyógyuláshoz szükséges steril szoba kialakításához, vagy
- f) önhibáján kívül bekövetkezett, lakhatását szolgáló épületet elpusztító, vagy e rendeltetésszerű használatát akadályozó elemi kár miatt nem tervezett rendkívüli kiadásra kényszerül.

Dátum:.....20. ....

.....  
kérelmező aláírása

## TÁJÉKOZTATÓ

### **A krízis támogatási kérelemhez csatolni kell:**

- a) válsághelyzetben lévő várandós anya gyermekének megtartása, a gyermek fogadásának előkészítésére igényelt támogatás esetén szakorvos vagy védőnő igazolását a várandósság és a terhes-gondozás tényéről,
- b) a nevelésbe vett gyermek családjával való kapcsolattartás biztosítása, a gyermek családba való visszakerülésének elősegítése érdekében igényelt támogatás esetében gyámhivatali határozatot,
- c) bűncselekmény sértettje esetén az erről szóló rendőrségi jegyzőkönyvet,
- d) önhibáján kívüli ellátás nélkül maradás miatt igényelt támogatás esetében az erről szóló más hatósági iratot vagy igazolást, nyilatkozatot,
- b) súlyos vagy életveszélyes sérüléssel járó baleset miatt bekövetkező kiadásokhoz igényelt támogatás esetén az erről szóló szakorvosi igazolást, vagy kórházi zárójelentést,
- f) transzplantációs műtétek utáni gyógyuláshoz szükséges steril szoba kialakításához az erről szóló orvosi igazolást,
- g) elemi kárt igazoló hatósági jegyzőkönyvet és
- h) a kérelmező és családja jövedelemigazolását.**