

3. melléklet

a szociális gondoskodás helyi szabályairól szóló [2/2015. \(II. 28.\) önkormányzati rendelethez](#)

K É R E L E M

rendkívüli települési támogatás* / kamatmentes kölcsön* megállapításához

Kérelmező neve:.....

Születési helye, ideje:.....

Anyja neve:.....

TAJ száma:.....

Lakcíme:.....

Telefon száma (megadása nem kötelező) :.....

Kérem a Képviselő-testületet, hogy a rendkívüli települési támogatást lehetőség szerint vissza nem térítendő támogatásként/ kamatmentes kölcsön/ mindkét formában szíveskedjenek biztosítani.*

A létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzet, valamint az időszakosan vagy tartósan létfenntartási gond ismertetése:

.....
.....
.....
.....

Rábaszentmihály,

.....

Kérelmező aláírása

* a megfelelő rész aláhúzendó