|  |
| --- |
| **Érkeztető bélyegző:** |

**Kérelem áldozati státusz igazolása iránt**

|  |
| --- |
| **1. A KÉRELMEZŐ SZEMÉLYI ADATAI** |
| Kérelmező neve:....................................................................................................................................................................................Születési neve:....................................................................................................................................................................................Születési helye és ideje:.....................................................................................................................................................................................Anyja születési neve:....................................................................................................................................................................................Személyazonosító okmányának típusa és száma:....................................................................................................................................................................................Lakóhelye:....................................................................................................................................................................................Tartózkodási helye:....................................................................................................................................................................................Állampolgársága:.....................................................................................................................................................................................Elérhetősége:..................................................................................................................................................................................... |

**Kérem, hogy az Áldozatsegítő Szolgálat az áldozati státuszomat hatósági bizonyítvány kiállításával igazolja.**

|  |
| --- |
| **2. A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁNAK ALAPJÁUL SZOLGÁLÓ BŰNCSELEKMÉNYRE, TULAJDON ELLENI SZABÁLYSÉRTÉSRE VONATKOZÓ ADATOK**:A bűncselekmény/tulajdon elleni szabálysértés megnevezése és lényeges körülményeinek leírása:......................................................................................................................................................................................A bűncselekmény/tulajdon elleni szabálysértés elkövetésének helye: ......................................................................................................................................................................................A bűncselekmény/tulajdon elleni szabálysértés elkövetésének ideje:......................................................................................................................................................................................  |
| **3. A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁNAK INDOKA:** |
| ** Jogi segítségnyújtásról szóló törvényben meghatározott támogatás igénybe vétele** |
| ** Eltulajdonított/megsemmisült személyes iratok pótlása**A bűncselekmény/tulajdon elleni szabálysértés során eltulajdonított/megsemmisült személyes iratok tételes felsorolása:………………………………………………….................................................................................................. |
| ** Más hatóság, szerv vagy szervezet támogatásának, szolgáltatásának igénybevétele**A hatóság, szerv, szervezet megjelölése, amely előtt az áldozati státusz igazolását fel kívánja használni:……………………………………………………………………………………………………...................... |
| ** Egyéb ok:**………………………………………………………………………………………...................................................................................................................................................................................................................... |
|  |

|  |
| --- |
| **4. KÖZLEMÉNY**1. Kijelentem, hogy korábban igénybe vett, pénzben nyújtott áldozatsegítő támogatásokkal kapcsolatos, illetve a jogi segítségnyújtási díjra vonatkozó visszafizetési kötelezettség ***terhel / nem terhel*.**
2. Kijelentem, hogy jelen kérelmemben feltüntetett cselekménnyel összefüggésben ugyanilyen tartalmú támogatást korábban ***kaptam / nem kaptam***.
3. Kijelentem, hogy valótlan adatszolgáltatás, vagy az ellenőrzésre irányuló vizsgálat akadályoztatása miatt velem szemben a támogatást kizáró ok ***áll fenn / nem áll fenn.***
4. Egyéb közlendők (kérjük, hogy itt tüntesse fel, ha pótlapot csatolt a nyomtatványhoz):

.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |

Kijelentem, hogy az általam tett nyilatkozatok megfelelnek a valóságnak.

Aláírásommal hozzájárulok ahhoz, hogy az általam közölt adatokat a járási hivatal, a fővárosi és megyei kormányhivatal és az Igazságügyi Minisztérium kezelje.

Kelt: ……….………………………………..

……………………………………

kérelmező aláírása