|  |
| --- |
| **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