

4. sz. melléklet a 8/2024 (V.30.) önkormányzati rendelethez

Kérelem időskori támogatás igénybevételéhez

Az űrlap minden rovatát olvashatóan, NYOMTATOTT BETŰKKEL szíveskedjen kitölteni!

1. Az ellátást igénybe vevő személyi adatai:

1.1. Neve:

1.2. Születési neve:

1.3. Anyja neve:

1.4. Születés helye, ideje:

1.5. Állandó lakcíme, vagy tartózkodási helye:

Irányító száma: helység

.....közterület neve (utca)házsám.

1.6. Társadalombiztosítási azonosító száma:

1.7. Családi állapota (a megfelelő aláhúzendó):

egyedülálló (hajadon,nőtlen)

házastársával / élettársával, bejegyzett élettársával él házastársától

külön él

elvált

özvegy

2. Jövedelemnyilatkozat:

2.1. Alulírott büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy 20... hónapban
..... forint jövedelemben (nyugellátás/egyéb nyugdíjszerű ellátás, stb) részesültem.

Valótlan nyilatkozat esetén a kapott támogatást egy összegben köteles vagyok
visszafizetni.

3. Vagyonynyilatkozat:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az Szt. 4. § (1) bekezdés b) pontjában
meghatározott vagyonnal nem rendelkezem.

.....

aláírás

4. Közeli hozzátartozó (házastárs, élettárs) neve:

4.1. Közeli hozzátartozó jövedelemnyilatkozata:

Alulírott (Házastárs/élettárs) büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy 20.... hónapbanFt rendszeres havi jövedelemben részesültem.

Valótlan nyilatkozat esetén a kapott támogatást egy összegben köteles vagyok visszafizetni.

.....

közeli hozzátartozó aláírása

(Az ügyintéző tölti ki:)

4.2. A család összes nettó jövedelme:	
4.3. Kérelmező családjában az egy főre jutó havi jövedelem:	

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény (a továbbiakban Szt.) 10. § -ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti, és az Önkormányzat munkatársa helyszíni környezettanulmány során ugyancsak ellenőrizheti, melyhez hozzájárulok.

Alulírott hozzájárulok, hogy a saját és a velem közös háztartásban élő hozzátartozóim személyes adatait a jogosultság elbírálása, illetve az ezzel kapcsolatos igazolások, bizonyítékok beszerzése céljából kezeljék, nyilvántartsák.

Kijelentem, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Dozmat,

.....

aláírás