1. melléklet
a 9/2021. (VI.14.) önkormányzati rendelethez

1. melléklet a 9/2021.(VI.14.) önkormányzati rendelet módosításáról szóló 10/2024.(XI.28.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM
70. életévét betöltött nyugdíjasok támogatásához

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve: .....

Születés helye, ideje:.....

Lakóhely: .....

Tartózkodási hely: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele /**TAJ szám**/: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

E-mail cím (nem kötelező megadni): .....

2. A kérelem benyújtásának időpontjában az önkormányzati támogatást kérelmezővel közös háztartásában élő közeli hozzátartozók személyi adatai:

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve	TAJ szám

III. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzandó),
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

IV. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint családjában élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

	A.	B.	C.				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						

3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.	Egyéb jövedelem						
7.	Összes jövedelem						

VII. Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.
Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.
Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Öcsöd, 20___ év_____hó _____nap

_____ _____

kérelmező házastársa/élettársa/ bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy az önkormányzati segély megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. *(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Öcsöd, 20___ év_____hó _____nap

_____ _____

kérelmező házastársa/élettársa/ bejegyzett élettársa aláírása "

kérelmező aláírása