



Kenézlő Község Önkormányzat Polgármestere
3955 Kenézlő, Aradi út 49.
tel: 47/344-028, fax: 544-000 e-mail: onkormanyzat@kenezlo.hu,
web:www.kenezlo.hu

KÉRELEM
Időskorúak egyszeri települési támogatásához

Kérelmező neve: Születési neve:

Születési helye: Születési idő: év hó nap.

Anyja neve: Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám):

Állampolgárság: magyar, egyéb:

Lakcímkártya szerinti lakóhely¹:

Lakcímkártya szerinti tartózkodási hely²:

Életvitelszerűen a címen élek.

Kérelmező telefonszáma³: E-mail címe⁴:

A megállapított támogatást postai úton / bankszámlára kérem folyósítani⁵.

Bank: Számlaszám:

NYILATKOZATOK:

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

Fellebbezésre vonatkozó nyilatkozat

Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek **teljes egészében helyt adó** döntés elleni fellebbezési jogomról: lemondok / nem mondok le*.

JÖVEDELEM NYILATKOZAT

Kérelmező nettó jövedelme: jövedelem megnevezése:

Dátum:.....

.....
kérelmező

¹ Lakcímkártyán szereplő.

² Lakcímkártyán szereplő.

³ Nem kötelező megadni.

⁴ Nem kötelező megadni.

*a megfelelőt kérjük aláhúzni

⁵ A megfelelő rész aláhúzendó.