

IGÉNYLŐLAP
gázártámogatás megállapításához

I. Alapadatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó személyi adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakcíme:.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

2. A kérelmezővel együtt élő személyek adatai:

Név	Születési idő	Rokonsági kapcsolat

3. Jövedelmi adatok:

A jövedelem típusa	Kérelmező	A kérelmezővel együtt élő személyek				
1. Keresőtevékenységből származó jövedelem						
2. Gyermekgondozási támogatásból származó jövedelem						
3. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszer. rendszeres szociális ellátások						
4. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
5. Egyéb jövedelem						
Összes jövedelem						

II. A gázártámogatás igénylése esetén kitöltendő adatok

A gázszolgáltató megnevezése:

A gázmérő azonosító száma:

III. 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 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.

Hozzájárulok, hogy az Ónodi Polgármesteri Hivatal a megadott adatokat az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény, az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) és az Ónodi Polgármesteri Hivatal mindenkor hatályos adatvédelmi szabályzata szerint kezelje.

IV. Aki gázártámogatás iránti kérelmet nyújt be, az szociális tűzifa támogatásra nem jogosult.

Dátum:évhónap

..... kérelmező

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

Ónod, 20__ év _____ hó ____ nap

.....