

**Kérelem és nyilatkozat**  
**időskorúak támogatása igényléséhez**

1. **Kérelmező neve:**.....

2. **Kérelmező lakóhelye:**.....

3. **Kérelmező tartózkodási helye:**.....

4. **Kérelmező születési helye és ideje:**.....

5. **Kérelmező édesanyja neve:**.....

6. Az ellátást **háztartásom kiadásaihoz**, így: a közműköltésekhez, a gyógyszerkiadásokhoz, a betegségből, egészségügyi állapotból adódó egyéb kiadásokhoz, a lakhatással összefüggő kiadásokhoz, a járványhelyzettel összefüggő kiadásokhoz, egyéb rendkívüli egyszeri kiadásokhoz igénylem.\*

7. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy háztartásomban az egy főre eső jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének tizenötszörösét (472.500 Ft-ot).

8. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy a hatáskör gyakorlója az általam közölt jövedelmi adatok igazolására a helyi szociális ellátásokról szóló 2/2015. (II. 27) önkormányzati rendelet 3.§ (7) bek-e szerinti igazolások benyújtását kérheti.

9. Tudomásul veszem, hogy a jogosultalanul, rosszhiszeműen igénybe vett ellátást a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 17. § (1) bek. a) pontja alapján köteles vagyok visszafizetni.

10. Kijelentem, hogy kérelmem azzal megegyező célú elbírálása esetén, a fellebbezési jogról lemondok.

Sajóivánka, .....

.....  
**aláírás**

---

\* A megfelelő aláhúzással jelölendő.