

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 900 %-át. (256.500 Ft)

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.