



Viss Község Önkormányzat Polgármestere
3956 Viss, Kolozsvári út 28.
tel: 47/344-068, e-mail: vissonkoffice@gmail.com

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:

Viss,év.....hó nap

.....
kérelmező

¹ Lakcímkártyán szereplő.

² Lakcímkártyán szereplő.

³ Nem kötelező megadni.

⁴ Nem kötelező megadni.

*a megfelelőt kérjük aláhúzni

⁵ A megfelelő rész aláhúzendó.