

1. melléklet a 13/2021. (X. 12.) önkormányzati rendelethez
K É R E L E M
MÉLTÁNYOSSÁGI ÁPOLÁSI DÍJ
megállapítására

I. Az ápolást végző személyre vonatkozó adatok

1. Személyes adatok:

Neve:
Születési neve:
Anyja neve:
Születési helye, ideje:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási azonosító jele: - -
Állampolgársága:
Telefonszáma:
E-mail cím (nem kötelező megadni):
Bankszámla száma:

A kérelmező idegenrendészeti státusza:

(nem magyar állampolgárság esetén)

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
 EU kék kártyával rendelkező, vagy
 bevándorolt /letelepedett, vagy
 menekült/oltalmazott/hontalan.

Az ápolat személlyel való rokoni kapcsolat:.....

2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok

a) A méltányossági ápolási díj megállapítását arra való tekintettel kérem, hogy az ápolat személy:
* 18. életévét betöltött tartósan beteg

b) Kijelentem, hogy

- keresőtevékenységet

nem folytatok napi 4 órában folytatok otthonomban folytatok

- nappali tagozaton tanulói, hallgatói jogviszonyban nem állok

- rendszeres pénzellátásban

részesülök és annak havi összege: nem részesülök

- az ápolási tevékenységet:

a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen végzem

az ápolat személy lakóhelyén/tartózkodási helyén végzem.

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő rész aláhúzandó)

c) Az ápolat személy:

közoktatási intézmény tanulója,

nappali szociális intézményi ellátásban részesül,

felsőoktatási intézmény hallgatója.

JÖVEDELEM NYILATKOZAT

(Jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban.

A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Házastárs/élettárs jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek jövedelme			
1.) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem ebből közfoglalkozatásból származó jövedelem						
2.) Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3.) Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.) Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.) Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.) Egyéb jövedelem						
7.) Összes jövedelem						

Egy hónapra jutó nettó jövedelem:Ft

Egy főre jutó nettó havi jövedelem:Ft

II. Az ápolts személyre vonatkozó adatok

1. Személyes adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási helye:

Társadalombiztosítási azonosító jele: - -

Ha az ápolts személy nem cselekvőképes, a törvényes képviselő neve:

A törvényes képviselő lakcíme:

Ha az ápolts személy cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében teljesen korlátozott, a törvényes képviselő neve:

2. Jogosultsági feltételekre vonatkozó nyilatkozat

- Egyetértek azzal, hogy az otthoni ápolásomat, gondozásomat a méltányossági ápolási díjat kérelmező hozzátartozóm végezze.
- Hozzájárulok ahhoz, hogy az önkiszolgáló képességem megítéléséhez, ezzel összefüggésben az ápolási igény megállapításához szükséges vizsgálatokat elvégezzék.

Hozzájárulok, hogy személyi adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a méltányossági ápolási díj megállapításával és folyósításával összefüggően más — az ügyben hatáskörrel rendelkező — államigazgatási szervek, illetve a határozatban megjelölendő gazdálkodó szervezet tudomására hozzák. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén az ügyemben hozandó határozat elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Dátum: Nyírpazony, 20.. év hó nap

.....
az ápolott személy/törvényes képviselőjének aláírása

.....
az ápolást végző személy aláírása

K É R E L E M
HELYI LAKÁSFENNTARTÁSI TÁMOGATÁS
megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási azonosító jele: - -

Állampolgársága:

Telefonszáma:

E-mail cím (nem kötelező megadni):

Bankszámla száma:

2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt /letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

3. Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma:fő

4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név Születési név	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalom- biztosítási azonosító jel	Családi kapcsolat megnevezése

Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek számafő
- aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek számafő
- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma fő

II. Jövedelmi adatok (jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelem forintban

A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Házastárs/ élettárs jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek jövedelme			
1.) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem ebből közfoglalkozatásból származó jövedelem						
2.) Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3.) Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.) Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.) Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.) Egyéb jövedelem						
7.) Összes jövedelem						

Egy hónapra jutó nettó jövedelem: Ft

Egy főre jutó nettó havi jövedelem: Ft

III. Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m²

A lakásban tartózkodás jogcíme:.....

IV. Nyilatkozatok

1. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....
.....

Kedvező elbírálás esetén a támogatást a(z) alábbiak szerint kérem megállapítani:

..... közüzemi szolgáltatóhoz

2. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendő),

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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 adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén az ügyemben hozandó határozat elleni fellebbezési jogomról

lemondok.

Dátum: Nyírpazony, 20.. év hó nap

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

K É R E L E M
TÉLI TÜZELŐANYAG TÁMOGATÁS
megállapítására

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási azonosító jele: - -

Állampolgársága:

Telefonszáma:

E-mail cím (nem kötelező megadni):

Bankszámla száma:

2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt /letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

3. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma:fő

4. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név Születési név	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalom- biztosítási azonosító jel	Családi kapcsolat megnevezése

Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

- aki után vagy részére súlyos fogyatékoság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek számafő
- aki fogyatékosági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek számafő
- aki gyermekét egyedülállóként neveli; ha igen, akkor e személyek száma fő

II. Jövedelmi adatok (jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelem forintban

A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Házastárs/ élettárs jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek jövedelme			
1.) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem ebből közfoglalkozatásból származó jövedelem						
2.) Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3.) Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.) Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.) Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.) Egyéb jövedelem						
7.) Összes jövedelem						

Egy hónapra jutó nettó jövedelem: Ft

Egy főre jutó nettó havi jövedelem: Ft

III. Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága: m²

A lakásban tartózkodás jogcíme:.....

IV. Nyilatkozatok

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy tulajdonomban, illetve az egy lakcímre bejelentett hozzátartozók birtokában nincs erdő, fásítás művelési ágú ingatlan
2. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy
 - életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendő),
 - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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 adóigazgatósága útján - ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén az ügyemben hozandó határozat elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Dátum: Nyírpazony, 20.. év hó nap

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

K É R E L E M
RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS
megállapítására

/*létfenntartásra, temetési hozzájáruláshoz, szabadság vesztés/szülők elvesztése/rendszeres
pénzellátás megszűnése miatt nyújtott támogatáshoz *a kívánt rész aláhúzendó!/*

A KÉRELMEZŐ ADATAI

I. Személyi adatok

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési helye, ideje:

Lakóhelye:

Tartózkodási hely:

Társadalombiztosítási azonosító jele: - -

Állampolgársága:

Telefonszáma:

E-mail cím (nem kötelező megadni):

Bankszámla száma:

2. A kérelmező idegenrendészeti státusza (nem magyar állampolgárság esetén):

- szabad mozgás és tartózkodás jogával rendelkező, vagy
- EU kék kártyával rendelkező, vagy
- bevándorolt /letelepedett, vagy
- menekült/oltalmazott/hontalan.

3. A kérelmező családi állapota

- egyedülálló
- házastársával / élettársával él együtt

4. Kérelmezővel közös háztartásban (azonos lakcímen) élők száma:fő

5. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név Születési név	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalom- biztosítási azonosító jel	Családi kapcsolat megnevezése

A KÉRELEM RÖVID INDOKOLÁSA:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Jövedelmi adatok (jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelem forintban

A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Házastárs/ élettárs jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek jövedelme			
1.) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem ebből közfoglalkozatásból származó jövedelem						
2.) Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3.) Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.) Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.) Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.) Egyéb jövedelem						
7.) Összes jövedelem						

Egy hónapra jutó nettó jövedelem: Ft

Egy főre jutó nettó havi jövedelem: Ft

NYILATKOZATOK
RENDKÍVÜLI TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI KÉRELEMHEZ

Alulírott:büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben meghatározott adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem.

Kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen/tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő rész aláhúzendó)

- hozzájárulok, hogy személyi adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a rendkívüli települési támogatás megállapításával és folyósításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - államigazgatási szervek, illetve természetbeni segélyezés esetén a megállapító határozatban megjelölt kereskedelmi szervezet tudomására hozzák. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén az ügyemben hozandó határozat elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Nyírpazony, 20.. év..... hó..... nap

.....
kérelmező aláírása

K É R E L E M
KÖZTEMETÉSI TÁMOGATÁS
megállapítására

A KÉRELMEZŐ ADATAI:

Neve:.....

Születési neve:

Születési helye:..... , ideje:....év hónap

Anyja neve:.....

TAJ száma:: Adó azonosító jele:

Családi állapota: Állampolgársága:

Lakóhelye:

..... út, utca, tér sz..... em., fsztasz.

Tartózkodási helye:

Telefonszáma (nem kötelező megadni):.....

Elhunyttal való rokonsági foka:.....

Jogosult tartására köteles személy alapvető személyazonossági adatai:

(ha a kérelmező kiskorú vagy gondnokolt abban az esetben kell a törvényes képviselőnek kitöltenie)

Név

Anyja neve.....

Születési helye, ideje:

Az Szt. 3.§. (3) bekezdése szerinti személy esetében a Magyarországon tartózkodás jogcíme,
hozzátartozó esetén rokoni kapcsolata:

AZ ELHUNYT ADATAI:

Neve:.....

Születési neve:

Születési helye..... , ideje:.... év hónap

Anyja neve:.....

TAJ száma:: Családi állapota:Foglalkozása:

Utolsó bejelentett lakóhelye:

Tartózkodási helye: Állampolgársága:.....

Halotti anyakönyvi kivonat száma: Vallása:

Kérelmezővel közös háztartásában (azonos lakcímen) élők száma:.....fő				
Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:				
Név Születési név	Születési helye, ideje (év, hónap, nap)	Anyja neve	Társadalom- biztosítási azonosító jel	Családi kapcsolat megnevezése

A KÉRELEM RÖVID INDOKOLÁSA (A megfelelő indokolást kérjük aláhúzni!)

..... helységben 20... év..... hó..... napján elhunyt

..... (név)

- hozzátartozóm eltemettetéséről nem tudok gondoskodni, mivel a temetési költségek viselése a magam, illetve a családom megélhetését veszélyezteti, ezért kérem, hogy
 - a köztemetés költségeinek 18 havi részletekben történő megfizetését engedélyezzék
 - méltányosságból a köztemetés költségeit elengedni szíveskedjen
- az elhunytak nincs vagy nem lehető fel eltemettetésére köteles hozzátartozója, ezért kérem az elhunyt személy közköltségen történő eltemettetését.

Tudomásul veszem, hogy az önkormányzat a költségeket hagyatéki teherként a területileg illetékes közjegyzőnél bejelenti!

Jövedelmi adatok (jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelem forintban

A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Házastárs/ élettárs jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek jövedelme			
1.) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem ebből közfoglalkoztatásból származó jövedelem						
2.) Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3.) Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.) Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.) Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.) Egyéb jövedelem						
7.) Összes jövedelem						

Egy hónapra jutó nettó jövedelem: Ft

Egy főre jutó nettó havi jövedelem: Ft

NYILATKOZATOK

A KÖZTEMETÉS MEGÁLLAPÍTÁSA IRÁNTI KÉRELEMHEZ:

Alulírott:,

..... szám alatti lakos,

- a kérelemhez mellékelte tájékoztatóban foglaltak ismeretében - büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmemben megjelölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatokat teszem

Hozzájárulok, néhai volt

..... szám alatti lakos köztemetéséhez.

Hozzájárulok, hogy személyi adataimat a Polgármesteri Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és azokat a köztemetés megállapításával összefüggően más - az ügyben hatáskörrel rendelkező - igazgatási szervek, illetve a határozatban megjelölendő gazdálkodó szervezet tudomására hozzák. Hozzájárulok a kérelmemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén az ügyemben hozandó határozat elleni fellebbezési jogomról lemondok.

.....

a kérelmező aláírása

II. Jövedelmi adatok (jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelem forintban

A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Házastárs/ élettárs jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek jövedelme			
1.) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem ebből közfoglalkozatásból származó jövedelem						
2.) Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3.) Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.) Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.) Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.) Egyéb jövedelem						
7.) Összes jövedelem						

Egy hónapra jutó nettó jövedelem: Ft

Egy főre jutó nettó havi jövedelem: Ft

A gyermekétkeztetési támogatást az alábbi gyermekekre kérem megállapítani:

	Gyermek neve	Nevelési-oktatási intézmény neve	Nevelési-Oktatási intézmény címe
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

III. Nyilatkozatok

- Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy
 - életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzandó),
 - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát 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 adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő

felhasználásához.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén az ügyemben hozandó határozat elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Dátum: Nyírpazony, 20.. év hó nap

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

II. Jövedelmi adatok (jövedelmek esetében a tájékoztatóban leírt dokumentumokat kérjük csatolni!)

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelem forintban

A jövedelem típusa	Kérelmező jövedelme	Házastárs/ élettárs jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek jövedelme			
1.) Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó jövedelem ebből közfoglalkozatásból származó jövedelem						
2.) Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem						
3.) Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
4.) Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
5.) Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
6.) Egyéb jövedelem						
7.) Összes jövedelem						

Egy hónapra jutó nettó jövedelem: Ft

Egy főre jutó nettó havi jövedelem: Ft

A tanévkezdési támogatást az alábbi tanulókra kérem megállapítani:

	Tanuló neve	Oktatási intézmény neve	Oktatási intézmény címe
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

III. Nyilatkozatok

1. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy
- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* **(a megfelelő rész aláhúzendő)**,
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

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 adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő

felhasználásához.

Kérelmem kedvező elbírálása esetén az ügyemben hozandó határozat elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Dátum: Nyírpazony, 20.. év hó nap

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

K É R E L E M
HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY
kiadására

1. Kérem a Hatóságot, hogy részemre:

(név)

(szül. helye, ideje)

(anyja leánykori neve)

(taj-száma)

(szig. száma)

(lakóhelye/tartózkodási helye)

hatósági bizonyítványt kiadni szíveskedjen arra vonatkozóan, hogy a(z)*

- méltányossági ápolási díj
- helyi lakásfenntartási támogatás
- rendkívüli települési támogatás
- köztemetés támogatás
- rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
- halmozottan hátrányos helyzet
- hátrányos helyzet

pénzbeli és/vagy természetbeni ellátás(ok)ban részesülök.

2. A fent megjelölt pénzbeli és természetbeni ellátási formákban a Hatóság nyilvántartása alapján *nem részesülök.

Nyírpazony, 20.....

.....
kérelmező neve

(*a megfelelő rész aláhúzendó!)