



Hajdúböszörményi Polgármesteri Hivatal
HATÓSÁGI OSZTÁLY

4220 Hajdúböszörmény, Bocskai István tér 1.
Tel: (52) 563-200
www.hajduboszormeny.hu

**A nyomtatványt nyomtatott betűvel olvashatóan kérjük
kitölteni, illetve a megfelelő válaszokat aláhúzni!**

HELYI UTAZÁSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM NYUGDÍJASOK SZÁMÁRA

Alulírott, (név, születési név): _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Lakcím: 4220 Hajdúböszörmény, _____

kijelentem, hogy 20 . évben rendszeresen igénybe kívánom venni a hajdúböszörményi helyi menetrendszerinti autóbusz-közlekedést.

Kérem, hogy az Önkormányzat támogasson a kedvezményes bérletjegy megvásárlásában.

A kérelemhez csatolni kell!

- nyugdíjas törzsigazolványt, egészségkárosodás esetén az erről szóló szakvéleményt, vagy az ellátást megállapító határozatot, nyugdíjfolyósító által küldött éves összesítő (zöld színű), karikás távolsági utazási igazolás.

Az eljárás megindításáról külön értesítést nem kérek.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hajdúböszörmény, 20 ____ hó ____ nap

igénylő vagy törvényes képviselőjének aláírása