

Kérelem

Szociálisan rászoruló 65 éves és 65 év feletti életkorú lakosok egyszeri települési támogatásához

Kérelmező családi és utóneve(i):

Születési családi és utóneve(i):

Születési hely: Születési idő:

Anyja születési családi és utóneve(i):

Lakóhely:

Bejelentett tartózkodási helye:

TAJ szám: ____ ____ ____ --- ____ ____ ____ --- ____ ____ ____

Telefonszám:.....

A támogatás összegét

- a számú bankszámlára kérem átutalni vagy

- házipénztárból kérem kifizetni

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy **életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek.** **(Megfelelő aláhúzendő!)**

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a támogatásra az a Gádoroson lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező és életvitelszerűen élő 65. életévét betöltött, vagy a 65. életévét 2023. évben betöltő személy jogosult, akinek a havi jövedelme nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 800 %-át, amelynek összege 2023. évben **maximum 228.000 Ft.**

Nyilatkozom, hogy 2023-ban havonta _____,- Ft összegű rendszeres nyugdíjszerű jövedelemmel rendelkezem. *(Nyugdíjszerű jövedelem pl. öregségi nyugdíj, özvegyi nyugdíj, időskorúak járadéka, rokkantsági járadék, rokkantsági ellátás és a házastársi pótlék.)*

Kérjük csatolni a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által kiállított jövedelemigazolást!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez. Beleegyezésemet adom ahhoz, hogy az adataimat a Polgármesteri Hivatal a személyi adat- és lakcímnnyilvántartásból hivatalból ellenőrizze. A kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Gádoros, 2023. év _____ hó ____ nap

aláírás