

## 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 2024. évben betöltő személy jogosult, akinek a havi jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkor legkisebb összegének 800 %-át, amelynek összege 2024. évben **maximum 228.000 Ft.**

**Nyilatkozom, hogy 2024-ben 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, 2024. év \_\_\_\_\_ hó \_\_\_\_ nap

---

**aláírás**