

Kérelem

Gyermekek nevelő családok egyszeri települési támogatásához

1. Kérelmező, törvényes képviselő családi és utóneve(i):

.....

Születési családi és utóneve(i):

Születési hely, idő:

Anyja születési családi és utóneve(i):

Lakóhely:

Bejelentett tartózkodási helye:

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

Telefonszám:

2. Gyermekek neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

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

3. Gyermekek neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

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

4. Gyermekek neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

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

5. Gyermekek neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

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

6. Gyermekek neve:

Anyja neve:

Születési hely, idő:

Lakóhely:

Tartózkodási hely:

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

7. Gyermek neve:
Anyja neve:.....
Születési hely, idő:
Lakóhely:
Tartózkodási hely:
TAJ szám: ____ ____ ____ --- ____ ____ ____ --- ____ ____ ____

A támogatás összegét
- a számú bankszámlára kérem átutalni vagy
- házipénztárból kérem kifizetni

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

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy a támogatásra szociális alapon az a Gádoroson lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező és életvitelszerűen élő család jogosult, ahol az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének 800 %-át, amelynek összege 2024. évben maximum **228.000 Ft** és **2007. december 31. napja után született gyermeket nevel.**

Nyilatkozom, hogy a család egy főre jutó havi jövedelme nem éri el a fenti összeget. (Kérjük csatolni a jövedelemnyilatkozatot!) 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