

***I g é n y l ő l a p***  
***a magánszemélyek hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díj támogatáshoz***

Alulírott

Neve: .....

Születési neve: .....

Anyja neve: .....

Születési helye, ideje (év, hó, nap): .....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: .....

Állampolgársága: .....

Telefonszám (nem kötelező megadni): .....

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri): .....

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .....

kérem, hogy a ..... szám alatti ingatlan után a hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díj támogatást kifizetni szíveskedjék.

.....évre befizetett hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díj összege: .....  
Ft

**Nyilatkozatok**

Kijelentem, hogy

- a) Kaszó település közigazgatási területén kötelező közszolgáltatóval, a Viridis Pannonia Hulladékgazdálkodási Nonprofit Kft.-vel (a továbbiakban: Viridis-Pannonia Kft.) közszolgáltatási szerződést kötöttem, és
- b) Viridis-Pannonia Kft. felé közszolgáltatási díj tartozásom nincs.

**Kérelmemhez mellékelem a befizetés(ek)ről szóló igazolást.**

### **Nyilatkozatok:**

- Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.
- Az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 5. § (1) bekezdés b) pontja alapján hozzájárulok, hogy az önkormányzat az általam közölt személyes adataimat kezelje, a szükséges iratokat megkérje.
- Tudomásul veszem, hogy személyes adataim kezelése az Európai Parlament és Tanács 2016/679 Általános Adatvédelmi Rendelete (GDPR) 6. cikk 1.) bekezdés a) pontja szerinti önkéntes hozzájárulás alapján történik, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a helyi támogatásra való jogosultság megállapítása, biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából történő felhasználásához.

**Kelt:** .....

.....  
**igénylő aláírása**