

KÉRELEM
Közzolgáltatási díj támogatás megállapításához

I. A kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Kérelmező neve:.....
 Születési neve:.....
 Szül.helye, ideje:.....
 Anyja neve:.....
 Lakóhelye:.....
 Tartózkodási helye:

TAJ száma:

Állampolgársága:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

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

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

A kérelmező családi körülménye:
 egyedül élő
 nem egyedül élő

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: fő

Név	Születési helye, ideje	Anyja neve	TAJ száma

¹⁹ Kiegészítette a 7/2016. (III. 9.) önkormányzati rendelet 5. §-a 2016. március 9. napjával. Hatályos 2016. április 1. napjától.

II. Jogosultsági feltételekre vonatkozó adatok:

1. A támogatást hulladékgyűjtési közszolgáltatási díj megfizetéséhez kérem.
2. A hulladékgyűjtési közszolgáltatási díj befizetett összege:..... Ft.

III. Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy Ötvöskónyi település közigazgatási területén kötelező közszolgáltatóval, a Viridis Pannonia Hulladékgyűjtési Nonprofit Kft.-vel (a továbbiakban: közszolgáltató) közszolgáltatási megállapodást kötöttem és a közszolgáltató felé nincs közszolgáltatási díj tartozásom.

Kérelmemhez mellékelem a közszolgáltatóval kötött közszolgáltatási megállapodást, valamint a befizetésekről szóló igazolást.

- **Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.**
- **Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.**
- **Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszakövetelheti.**

Ötvöskónyi,évhónap.....nap

.....
kérelmező

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása