

7. függelék

*a pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról és a helyi szociális szolgáltatásokról
szóló 3/2015. (II. 25.) önkormányzati rendelethez*

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM
Időskorúak támogatásához

Kérelmező adatai

Név és leánykori név:	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
Lakóhely/Tartózkodási hely:	
TAJ szám:	
Telefon szám:	

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Jövedelem típusa

Öregségi nyugdíj	
Rokkantsági ellátás	
Házastársi pótlék	
Rehabilitációs ellátás	
Rokkantsági járadék	
Egyéb	

Összes nettó jövedelem

--

Zalavég, 20.....

.....
Kérelmező aláírása