

**IDŐSKORÚAK IDŐSEKNAPI TÁMOGATÁSA IRÁNTI KÉRELEM**  
**TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS**

**A kérelmező adatai:**

Neve: \_\_\_\_\_

Születési neve: \_\_\_\_\_

Bejelentett lakóhelye: \_\_\_\_\_

Bejelentett tartózkodási helye: \_\_\_\_\_

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő rész aláhúzendő.)

Születési ideje: \_\_\_\_\_ Születési helye: \_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_ Állampolgársága: \_\_\_\_\_

TAJ szám: \_\_\_\_\_ Személyig.száma \_\_\_\_\_

Adóazonosító: \_\_\_\_\_

Foglalkozása: \_\_\_\_\_ Nyugdíj törzsszáma: \_\_\_\_\_

**Családi állapota\***: hajadon, nőtlen, özvegy, elvált vagy házastársától külön él, élettárs, házas.

**Családi körülményei\***: családban élő, egyedülélő, gyermekét egyedül nevelő.

**A kérelmezővel azonos lakcímen élőkre vonatkozó adatok:**

név és születési név	születési hely, idő	anyja neve	TAJ szám

**Egyéb indoklás/nyilatkozat:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**Havi rendszeres kiadásai (Ft/hó):**

lakbér:	hiteltörlesztés:
villany:	gyógyszer:
gáz:	víz, csatorna:
fűtés (tüzelő):	TV előfizetési díj:
újság:	biztosítás:
egyéb:	

jövedelem típusa	kérelmező	a kérelmezővel azonos lakcímen élő				
	neve:	neve:	neve:	neve:	neve:	neve:
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						
9. Aláírás						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki): ..... Ft/hó

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt: .....

.....

a kérelmező aláírása

**Csatolandó iratok:**

- jövedelem-igazolás(ok)