

NYILATKOZAT

A 65 év feletti személyek természetbeni karácsonyi települési támogatásának igénybevételéhez

1. Alulírott (születési név:
....., születési hely, idő, anyja
neve:)

..... szám alatti lakos Egyházásfalu Község Önkormányzata képviselő-testületének az önkormányzat által biztosított szociális és gyermekjóléti ellátásokról szóló 7/2021. (VI.14.) önkormányzati rendelete alapján igénylem a 65 év feletti személyek természetbeni karácsonyi települési támogatását, az alábbi jogcím alapján:

a családban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az öregségi nyugdíjminimum legkisebb összegének hatszorosát. (171.000,- Ft/hó)

2. Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, egyúttal hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a 65 év feletti személyek természetbeni karácsonyi települési támogatásának igénybevételéhez történő felhasználásához.

Egyházásfalu,

.....
az ellátást igénybe vevő neve