

1. melléklet a 7/2025. (X. 29.) önkormányzati rendelethez

K é r e l e m

**i d ő s e k t á m o g a t á s a c í m é n
r e n d k í v ű l i t e l e p ű l é s i t á m o g a t á s h o z**

A kérelmező adatai:

Neve: _____

Születési neve: _____

Születési helye, ideje: _____

Anyja neve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Állampolgársága: _____

TAJ száma: _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a családban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének a tízszeresét.

Nyilatkozom, hogy a kérelmemnek teljes egészében helyt adó határozat esetén fellebbezési jogomról lemondok.¹

Nyilatkozom arról, hogy Rétalap Község Képviselő-testületének az idősök támogatásáról szóló 7/2025. (X. 29.) önkormányzati rendeletében foglaltakat megismertem, azokat magamra nézve kötelezőnek ismerem el.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok megfelelnek a valóságnak.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az adatokat a Nagyszentjánosi Közös Önkormányzati Hivatal Rétalapi Kirendeltsége a kérelem elbírálásához és a megítélt támogatás nyilvántartásához kapcsolódóan felhasználja és kezelje.

Rétalap, év hó nap

.....
kérelmező aláírása

¹ Ellenkező esetben áthúzandó!