

NYILATKOZAT

Karácsonyi települési támogatás igénybevételéhez

Alulírott,.....
(születési név:.....
születési hely, idő:.....
anyja neve:.....
TAJ szám:).
szám alatti lakos, mint kérelmező Szakony Község Önkormányzat Képviselő-testületének az önkormányzat által biztosított pénzügyi és természetben nyújtott szociális ellátásokról szóló 5/2021. (X.20.) számú önkormányzati rendelete alapján a részemre biztosítható karácsonyi települési támogatást igénylem.

Nyilatkozom, hogy Szakony községben bejelentett lakcímmel rendelkezem, életvitelszerűen a településen élő nyugállományban lévő személy vagyok, illetve a családban az egy főre eső havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének tízszeresét (jelenleg 285.000 Ft)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a karácsonyi települési támogatásának igénybevételéhez történő felhasználásához.

Szakony, 2023. december

.....

aláírás