

NYILATKOZAT

karácsonyi támogatás igénybevételéhez

A 65 év feletti vagy a 65. életévüket a tárgyévben betöltött személyek karácsonyi települési támogatásának igénybevételéhez

1. Alulírott (születési név: , születési hely, idő , anyja neve: , TAJ száma:)
..... szám alatti lakos az Újkér Község Önkormányzata Képviselő-testületének a települési támogatásról és az egyéb szociális ellátásokról szóló 7/2021. (VI.14.) önkormányzati rendelete alapján igénylem a 65 év feletti vagy a 65. életévüket a tárgyévben betöltött személyek karácsonyi települési támogatását, *az alábbi jogcím alapján:*

a családban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap tízszeresét (285.000.- Forint).

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

Kelt: Újkér, 202.....

.....

az ellátást igénybe vevő aláírása