

## NYILATKOZAT

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

Alulírott.....(születési név:....., születési hely, idő....., anyja neve....., TAJ száma:.....), 9472 Újkér, ..... szám alatti lakos az Újkér 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 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 szociális vetítési alap tízszeresét (285.000.- Forint).

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