

3 számú melléklet a 15/2020.(IX.09.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**  
**Települési támogatás megállapításhoz**

Kérelmező neve:.....  
Kérelmező születési neve:.....  
Anyja neve:.....  
Születési helye, ideje (év, hó, nap):.....  
Lakóhely:.....  
Tartózkodási hely:.....  
Társadalom biztosítási Azonosító Jele: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

Kérelmezett támogatás fajta (*aláhúzandó*) :

- a) 70 év feletti karácsonyi csomagjára
- b) 70 éven felüliek egyszeri pénzbeli támogatására

Alulírott Kérelmező büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelmezett támogatásfajtára előírt jogosultsági feltételeknek megfelelek és a családban az egy főre jutó havi jövedelem összege nem haladja meg az öregségi nyugdíj legkisebb összegének (28 500 Ft) 1500%-át.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem továbbá, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek és tudomásul veszem, hogy azok valódisága a szociális igazgatóságról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv alapján a NAV-nál ellenőrizhető.

Alulírott hozzájárulok, hogy személyi adataimat, illetve a háztartásomban élők adatait a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából felhasználják.

Dátum: Bajót, ..... év .....hó.....nap.

.....  
Kérelmező