



KOMPOLT KÖZSÉGI ÖNKORMÁNYZAT

3356 Kompolt, Kápolnai út 2/D

Tel.: 36/489-029

Email: hivatal@kompolt.hu

**„2. melléklet a 3/2025. (III. 27.) önkormányzati rendelethez”
5. melléklet a 8/2021. (IX. 30.) önkormányzati rendelethez**

NYILATKOZAT

az önkormányzati támogatásban részesülő jövedelmi helyzetéről

Alulírott _____ (szül. hely: _____,
idő: _____), _____ szám
alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a családban az egy
főre jutó havi jövedelem nem haladja meg az önkormányzati rendeletben az önkormányzati
támogatásra vonatkozóan meghatározott _____ Ft jövedelem határt.

Kompolt, _____

aláírás