

**NYILATKOZAT**  
**EGYSZERI PÉNZBELI ÉS/VAGY TERMÉSZETBENI JUTTATÁS**  
**MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ**

**A NYILATKOZATOT ADÓRA VONATKOZÓ SZEMÉLYI ADATOK:**

NEVE: .....  
SZÜLETÉSI NEVE: .....  
SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE: .....  
ANYJA NEVE: .....  
LAKÓHELYE: .....  
TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI AZONOSÍTÓ JEL (TAJ SZÁM): .....  
TELEFONSZÁM: .....  
E-MAIL CÍME: .....

**NYILATKOZATOK:**

- Abaújszék község közigazgatási területén **állandó lakóhellyel**, vagy
- Abaújszék község közigazgatási területén **tartózkodási hellyel**, vagy
- **Településszintű lakcímmel** rendelkezem
- Abaújszék Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 10/2025. (XII.02.) önkormányzati rendelet 5.§ (3) bekezdése szerinti egyszeri pénzbeli és/vagy természetbeni juttatást **kívánom igénybe venni.**

**Nyilatkozom arról, hogy** a havi jövedelmem, illetve a családban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének a 20- szorosát (570. 000.-Ft-ot), azaz ötszázhetvenezer forintot.

**Kijelentem, hogy** a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek, hozzájárulok a közölt adatok hitelességének ellenőrzéséhez.

Abaújszék, 2025. .... hó .... nap

.....  
aláírás