

7. melléklet a 4/2015. (II.10.) önkormányzati rendelethez

<b>IT</b>		Sárvári Közös Önkormányzati Hivatal Hatósági Iroda cím: 9601 Sárvár, Pf. 78. telefon: 95/523106, 523129, 523133	
		<b>Időskorúak támogatásának megállapítása iránti kérelem</b>	
az ügyintéző tölti ki!	_____		Beérkezés _____
	az átvevő aláírása		Postára adás _____
<b>(A)</b>	<b>I. A kérelmezőre vonatkozó adatok</b>		
	<b>Alulírott</b>		
kérelmező családi és utóneve: _____ TAJ: _____			
születési neve : _____ születési helye: _____ város/község, születési ideje: _____			
anya neve: _____ lakóhelye: _____ város/község			
_____ község, neve _____ község, jellege ___ hrsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó			
tartózkodási helye: _____ város/község			
_____ község, neve _____ község, jellege ___ hrsz./hrsz. ___ép. ___lph. ___em. ___ajtó			
Életvitelszerűen <input type="checkbox"/> a lakóhelyemen élek. <input type="checkbox"/> a tartózkodási helyemen élek.			
<b>(B)</b>	<b>kérem</b> _____ Ft összegű időskorúak támogatásának a megállapítását.		
<b>(C)</b>	A támogatást _____ (név) részére <input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett lakóhelyre <input type="checkbox"/> Az (A) rovatban feltüntetett tartózkodási helyre postai kifizetéssel <input type="checkbox"/> fizetési számlaszámra átutalással kérem folyósítani.		
<b>(D)</b>	<b>A kérelmező családjának tagjaira vonatkozó adatok (a nem kitöltött rovatokat szíveskedjen kihúzással jelölni)</b>		
	<b>Rokonsági fok*</b>	<b>Név</b>	<b>Születési hely, idő</b>
	a kérelmező		
	a kérelmező házastársa/élettársa		
	18 évesnél fiatalabb gyermek(ek)		
	20 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező gyermek(ek)		
	23 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató gyermek(ek)		
	25 évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató gyermek(ek)		
Fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek(ek) **			
* A család tagjaként kell feltüntetni az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakó- vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozókat (házastárs, élettárs, gyermekek).			
** Fogyatékos gyermekként kell figyelembe venni korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos gyermeket, amennyiben ez az állapota a 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.			

