*10****. melléklet Várvölgy Község Önkormányzata Képviselő-testületének 2/2021.* *(II.15.)* *önkormányzati rendeletéhez***

**KÉRELEM**

**Tartós élelmiszer csomag megállapításához** **(minden háztartás részére)**

**A kérelem benyújtható évi egy alkalommal.**

Alulírott kérem, hogy családom részére \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-es évre vonatkozóan tartós élelmiszer csomag támogatást szíveskedjen megállapítani.

1. **Az támogatás megállapítását kérő:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Neve: |  | Anyja neve: |
| Születési neve: |  | Lakcím: |
| Születési helye, ideje: |  | Közös háztartásban élő hozzátartozók száma: |
| Kérelmező TAJ száma |  |

**II.   A kérelmezővel közös háztartásban élő személyek adatai:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Név** | **Születési év, hó, nap** | **TAJ száma** | **Családi kapcsolat** | **Foglalkozás** |
| **1.** |  |  |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |  |  |

**III.   A jogosultság feltételeire vonatkozó adatok:**

|  |
| --- |
| **Kérelem indokolása:** |

**Alulírott kérem, hogy a fentiekben közölt adatok és a becsatolt igazolások, nyilatkozatok alapján a tartós élelmiszer csomag támogatáshoz való jogosultságomat szíveskedjenek megállapítani.**  **Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.  Az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. Tv. 82. §. (3) bekezdés értelmében kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.**

**Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához és kezeléséhez.**

**Várvölgy, 20\_\_. év \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_\_nap**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A támogatást igénylő  aláírása**