

12. melléklet a 4/2015. (II.16.) önkormányzati rendelethez¹

Közös képviselő nyilatkozata a lakásfenntartási települési támogatás megállapításához

Alulírott _____ (név, megnevezés)
_____ (cím, székhely), mint közös
képviselő, a szociális ellátásokról szóló 4/2015. (II.16.) önkormányzati rendelet 17. § (2)
bekezdés d) pontjában foglaltak alapján igazolom, hogy

_____ (lakcím)

☐ közös mérővel rendelkező társasházi lakásban lakó,
_____ szolgáltatást igénybe vevő személy, vagy

☐ a _____ szolgáltatás díját a
szolgáltató részére díjszétosztás nélkül fizető társasház lakója

(a megfelelő négyzetbe X jelet kell tenni),
aki a szolgáltatási díj megfizetésére köteles.

Azonosító adatok a szolgáltatást igénybe vevő személyre tekintettel:

1. A szolgáltató megnevezése: _____

2. Fogasztó/ügyfél azonosító: _____

3.1) Fogasztási hely azonosító: _____

VAGY

3.2) A mérő azonosító száma/hőközpont azonosító száma: _____

Kelt: _____, _____

aláírás

¹ Beiktatta a 6/2015. (III.30.) ö. 6.§ (2) bekezdése. Hatályos: 2015.03.31-től.