3. melléklet a 2/2015.(II.26.) önkormányzati rendelethez

|  |
| --- |
| **Közös képviselő nyilatkozata a természetben nyújtott települési támogatás megállapításához** |
|  |
| Alulírott ...................................................... (név, megnevezés) ................................................... (cím, székhely), mint közös képviselő, a Balatonakarattya Községi Önkormányzat Képviselő-testületének pénzbeli és természetben nyújtott szociális ellátásokról …/2015.(…) rendelet 10. §-a (2) bekezdésének *c)* pontjában foglaltak alapján igazolom, hogy ........................................................................................................................................................(név)  ................................................................................................................................................. (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 aszolgáltatást igénybe vevő személyre tekintettel: |
| 1. A szolgáltató megnevezése: ………………………………….....……………………..................... |
| 2. Fogyasztó/ügyfél azonosító: ……………………………………………..…………........................ |
| 3.1) Fogyasztási hely azonosító: ………………………………………………................................… |
| VAGY |
| 3.2) A mérő azonosító száma azonosító száma: ………………..............................……… |
|  |
|  |
| Kelt: ..........................................., .................................... |
|  |
| ............................................................. aláírás |