

Ipolyszög Község Önkormányzata
2660 Ipolyszög, Fő u.36.
Telefon/Fax: (35) 300-493 email: ipolyszog@gmail.com

átvétel dátuma:.....

aláírás:

KÉRELEM

idősek egyszeri támogatás megállapítása iránt

Neve:

Születési neve:

Anyja neve:

Születési hely, ideje:

Állampolgársága: magyar, egyéb:.....

Családi állapota: hajadon/nőtlen; házas és házastársával együtt él; házas és házastársától külön él; elvált; özvegy; élettársal él; egyedül él.

Lakóhely:

Tartózkodási hely:.....

Életvitelszerűen a...lakó/tartózkodási címen élek. (Megfelelőt kérjük aláhúzni!)

TAJ szám:

Email /telefonszám:

2. Nyugdíj (rokkantsági is):

A támogatás összegének folyószámlára történő utalása elsődleges! Kérem, szíveskedjenek bankszámlaszámot megadni, amelyre a támogatást el tudjuk utalni. Bankszámla hiányában postai úton történik a kifizetés, azonban ez a folyamat lassabb és költségesebb is az önkormányzat számára.

Bankszámla szám:

3. A kérelmező és a vele közös háztartásban élő közeli hozzátartozók adatai:

	Név	Születési idő	Rokoni kapcsolat a kérelmezővel	jövedelem	TAJ szám
1					

3. Részletes indoklás: Kérem az idősek egyszeri támogatásának megállapítását.

4. NYILATKOZATOK:

- A kérelem aláírásával anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- Hozzájárulok, hogy az illetékes hatóság az általam közölt személyes adatokat a kérelem elbírálása céljából, az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek betartásával kezelje, egyúttal tudomásul veszem, hogy a hatóság hiányos vagy nem egyértelmű adatszolgáltatásom esetén, a tények tisztázása érdekében további adatokat kérhet.
- Családunkban az egy főre jutó havi jövedelem igazolása céljából a hatóság által kért dokumentumokat (munkáltatói igazolás, stb.) a kérelmemhez csatolom.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az eljáró szerv az általam közölt adatokat kezelje, azok valódiságát ellenőrizze. Felhívjuk a kérelmező figyelmét, hogy az ellátást jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vevőt kötelezni kell az ellátás visszafizetésére, illetve megtérítésére.

A kérelemnek teljes mértékben helyt adó döntés esetén a fellebbezési jogomról lemondok!

Ipolyszög, 20.

.....

kérelmező aláírása
TÁJÉKOZTATÓ

A kérelemhez csatolni kell:

A kérelmező (és családtagja) jövedelem igazolását