

NYÍRÁBRÁNYI KÖZÖS ÖNKORMÁNYZATI HIVATAL
4264 Nyírábrány Ábrányi Kornél tér 6.

KÉRELEM

IDŐSEK TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁSÁNAK IGÉNYLÉSÉHEZ

Alulírott

Név, születési név:.....

Anyja neve:

Szül. hely és idő:

Lakcím:.....

Kérem Nyírábrány Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületét, hogy részemre idősök települési támogatást állapítsanak meg.

A kérelmező és a vele egy családban élő személyek adatai és jövedelme:

NÉV	Rokoni kapcsolat a kérelmezővel	Születési hely év, hó, nap	TAJ szám	Havi jövedelem Ft
	kérelmező			
Összesen:				
Egy főre jutó jövedelem:				

Kérelemhez csatolni kell:

- jövedelem igazolások (nyugdíj igazolás)
- lakcímkártyák
- gyógyszer javaslat háziorvostól vagy szakorvostól
- élettársi kapcsolat igazolására csak közjegyző előtt tett nyilatkozat

A közölt adatokat az ellátáshoz és a nyilvántartáshoz kapcsolódó felhasználáshoz, valamint a törvényben meghatározott statisztikai célú adatfeldolgozásához hozzájárulok.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli

Nyírábrány, 20

.....

kérelmező aláírása