



**KÉRELEM**

Idősek támogatásához

**1. Kérelmező adatai:**

- 1.1. Név:.....  
1.2. Születési név:.....  
1.3. Anyja neve:.....  
1.4. Születési helye, ideje:.....  
1.5. Lakóhelye:.....  
1.6. Tartózkodási helye:.....  
1.7. TAJ szám:.....Telefon szám:.....

**2. Kérelmező családi körülménye**

- egyedül élő
- nem egyedül élő

2.1. A kérelmező családjában élő közeli hozzátartozók adatai

2.1.1. A kérelmező családjában, a kérelmezővel azonos lakcímen élő közeli hozzátartozók száma: .....fő.

	<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>
	Közeli hozzátartozó neve (születési neve)	anyja neve	Születési helye, ideje	TAJ száma	családi kapcsolat megnevezése
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

Nyilatkozom, hogy családom egy főre számított havi jövedelme: .....,- Ft.

Nyilatkozom, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek<sup>1</sup>.

Kijelentem, hogy az általam közölt a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése

<sup>1</sup> Megfelelő szövegrész aláhúzendó. Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha a kérelmező bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.



Nagyrábé Nagyközség Önkormányzata

alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Alulírott anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy fentiekben igazolt jövedelmen kívül más jövedelemmel nem rendelkezem.

Nagyrábé, 20.....év .....

.....  
kérelmező aláírása

Kijelentem, hogy az idősek támogatása iránti kérelmemnek helyet adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni.

Nagyrábé, 20.....év .....hó .....nap

.....  
kérelmező aláírása

Hozzájárulok a kérelemben és mellékleteiben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás, valamint a hozzá kapcsolódó egyéb eljárás során történő felhasználásához.

Nagyrábé, 20.....év .....hó .....nap

.....  
kérelmező aláírása

Alulírott ..... kijelentem, hogy az adatkezelési folyamattal kapcsolatos tájékoztatót megismeretem, és az abban foglaltakat tudomásul vettem.

Nagyrábé, 20.....év .....hó .....nap

.....  
kérelmező aláírása