

KÉRELEM

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁRA

Alulírott azzal a kérelemmel fordulok Tolnanémedi Községi Önkormányzat Képviselő-testületéhez, hogy részemre

- települési támogatást megállapítani szíveskedjenek:

☐ tanulmányi támogatás

1. Kérelmező személvére vonatkozó személyi adatok:

Neve:

Születési neve:.....

Születési helye, ideje:év.....hó.....nap

Anyja neve:.....

Állampolgársága:.....

Családi állapota: egyedül élő; nem egyedül élő; egyedül álló

TAJ száma:.....

Telefonszám/elérhetőség:.....

Lakóhelye:.....

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérő, családtag, haszonélvező, egyéb.....

Tartózkodási helye:

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, résztulajdonos, főbérő, albérő, társbérő, bérletárs, családtag, haszonélvező, egyéb.....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen: (megfelelő rész aláhúzendó)

1.) Lakóhelyemen 2.) Tartózkodási helyemen tartózkodom.

Amennyiben a segély folyósítását bankszámlára kéri:

Számlavezető pénzintézet megnevezése:.....

Pénzforgalmi számlaszáma:-.....-.....

Jövedelemhatár nincs, a bizonyítvány másolata kötelezően benyújtandó! (Alapfokú átlag 4, középfokú átlag 3,5, felsőfokú átlag nincs, leckeönyv másolata)

Benyújtási határidő: 2022.08.20.

2. Kérelmező családtagjainak személyi adatai:

Név	Születési hely, év, hó, nap	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

Nyilatkozat

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján, valamint a Kincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján – ellenőrizheti.

Hozzájárulásomat adom, hogy a jogosultság megállapításához a Képviselő-testület az adóhatóságtól, a népesség- nyilvántartástól és a földhivataltól adatot kérjen.

Tudomásul veszem, hogy az ellátás folyósítását érintő változásokat írásban, azok bekövetkeztétől számított 15 napon belül bejelentem.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kérelmem teljesítése estén fellebbezési jogomról lemondok.

Tolnanémedi,.....

.....
Kérelmező/képviselő* aláírása

***Képviselő (meghatalmazott személy, gondnok)**

Képviselőre jogosult személy neve:.....

Telefonszáma: