|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  Tass Község Önkormányzata 6098 Tass Széchenyi u. 48.*Tel: 06-76/536-204 Fax:06-76-536-207**e-mail:* *onkormanyzat@tass.hu**www.tass.hu* |  |

**IDŐSKORÚAK TÁMOGATÁSA** iránti kérelem

|  |
| --- |
| Kérelmező |
| neve: | születési helye: |
| születési neve: | időpontja: |
| anyja neve: | családi állapota: |
| TAJ száma: | havi nettó jövedelme: |
| telefonszáma\*: |
| bejelentett lakóhelye: |
| tartózkodási helye: |
| postacíme: |
| Ha a kérelmező nem cselekvőképes, akkor a képviselő neve: |  | bejelentett lakóhelye: |
| NYILATKOZATOK1. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy
* életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek (a megfelelő aláhúzandó)
* a közölt adatok a valóságnak megfelelnek
* családomban az egy főre eső havi jövedelem nem haladja mega 150.000.- Ft-ot
1. Tudomásul veszem,. hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát 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 – ellenőrizheti.
2. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során valamint statisztikai célokra történő felhasználásához, személyes okmányaim fénymásolásához.
 |
| Tass, év hó napa kérelmező aláírása  |

\*nem kötelező megadni

TÁJÉKOZTATÓ

a benyújtott kérelemhez a személyi igazolvány, a lakcímkártya és a TAJ kártya másolatban történő csatolása vagy bemutatása, jövedelemigazolás csatolása szükséges.