|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Tass Község Önkormányzata**  ***6098 Tass Széchenyi u. 48.***  *Tel: 06-76/536-204 Fax:06-76-536-207*  *e-mail:* [*onkormanyzat@tass.hu*](mailto: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: |
| NYILATKOZATOK   1. 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 130.000.- 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 nap  a 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.