

## IDŐSKORÚAK PÉNZBELI TÁMOGATÁSA IRÁNTI KÉRELEM

### Kérelmező személyi adatai:

Neve:.....

Születési neve: .....Anyja neve:.....

Születési helye:.....ideje:.....

Lakóhelye: .....

Tartózkodási helye: .....

TAJ száma:.....

Telefonszáma: .....

### Kérem, hogy:

- a pénzbeli és természetbeni szociális ellátások helyi szabályairól szóló 3/2023. (I.30.) önkormányzati rendeletben foglaltaknak megfelelően részemre az egyszeri pénzbeli támogatást megállapítani szíveskedjenek.

### Nyilatkozom, hogy

- **havi jövedelmem** (öregségi nyugdíj, hozzátartozói ellátás, rehabilitációs ellátás, szolgálati járandóság, átmeneti bányászjáradék, bányászok egészségkárosodási járadéka, mezőgazdasági szövetkezeti járadék, baleseti járadék, rokkantsági járadék, házastársi pótlék vagy jövedelempótlék stb.) összege **nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének 700%-át (199.500,- Ft)**,
- november 1-jéig a 65. életévet betöltöttem, sajoszentpéteri bejelentett lakó-,vagy tartózkodási hellyel rendelkezem és életvitelszerűen itt élek,
- az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 82. § (3) bekezdés a) pontjában foglaltak értelmében, kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok, és tudomásul veszem, hogy a támogatás megállapításáról hozott határozat ezáltal annak közlésekor véglegessé válik.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adataimnak az egyszeri pénzbeli támogatás megállapítására irányuló eljárás során történő felhasználásához, kezeléséhez. Tudomásul veszem, hogy a kérelemben a jövedelemi adatokra tett nyilatkozatom valóságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10.§ (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján ellenőrizheti.

Sajoszentpéter, ..... ..

.....  
aláírás