

**KÉRELEM
ÉLELMISZERCSOMAG TÁMOGATÁS
IGÉNYLÉSÉHEZ**

Az igénylő

neve: _____

születési neve: _____

születési helye, ideje: _____

anyja neve: _____

lakcíme: 7086 Ozora, _____

TAJ száma: _____

A kérelmező családi állapota: nőtlen, hajadon, házas, bejegyzett élettársi kapcsolatban élő, élettársi kapcsolatban élő, elvált, özvegy.

Állampolgársága: magyar, vagy _____;

külföldi állampolgár esetén a Magyarországon tartózkodás jogcíme: bevándorolt, letelepedett, menekült, vagy _____

Telefonszáma (nem kötelező megadni): _____

NYILATKOZATOK

I. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy

- aa) településen lakóhellyel rendelkező, 70 év feletti nyugellátásban és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátásban részesülő személy vagyok és a családomban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap hússzorosát (570.000,- Ft-ot),
- ab) a 18. életévét betöltött tartósan beteg hozzátartozómnak ápolását, gondozását végző személy vagyok és a családomban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap hússzorosát (570.000,- Ft-ot),
- b) a családom a településen lakóhellyel rendelkező, kiskorú gyermeket nevel és a családomban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap hússzorosát (570.000,- Ft-ot),
- c) a településen lakóhellyel rendelkező, október hó első napján az önkormányzattal közfoglalkoztatási jogviszonyban álló személy vagyok és a családomban az egy főre jutó jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap hússzorosát (570.000,- Ft-ot).

(A megfelelőt kérem, hogy karikázással jelölje!)

II. Az igénylő valamint az igénylővel a lakóingatlanban együtt élő és ott bejelentett lakó-, vagy bejelentett tartózkodási hellyel rendelkező személyek, illetőleg azok jövedelme:

*(a lakóhelyet lakcímet igazoló hatósági igazolvánnyal,
a jövedelmeket mellékelten csatolt dokumentumokkal szükséges igazolni!)*

	Név	Rokonsági fok	Jövedelmének összege	Jövedelmének jogcíme <i>(pl. munkavállalói jövedelem, nyugdíj, stb.)</i>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

A családban az egy főre jutó jövedelem: _____,- Ft *(az ügyintéző tölti ki!)*

A kérelem kizárólag 2023. október 24. és 2023. november 6. napja között nyújtható be!

1.számú melléklet a 8/2023. (V. 5.) önkormányzati rendelethez

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak az élelmiszer csomag támogatás feltételeiről rendelkező önkormányzati rendelet alapján lefolytatott eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valódiságát az önkormányzat ellenőrizheti.

Ozora, 2023. _____

a kérelmező aláírása

A kérelem kizárólag 2023. október 24. és 2023. november 6. napja között nyújtható be!