

2. melléklet a 6/2022.(IV.27.) önkormányzati rendelethez

KÉRELEM TELEPÜLÉSI KÖZGYÓGYTÁMOGATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

I.

A kérelmező adatai:

Név:..... születési név:.....

Születési hely:..... születési idő:.....

Anyja neve:..... családi állapot:.....

Lakcím:..... telefonszám:.....

TAJ szám:állampolgársága(idegenrendészeti státusza):.....

II.

Kérelmező és a vele közös háztartásban élők jövedelmi adatai:

név	Rokonsági fok	Születési idő	TAJ	Jövedelem típusa	Jövedelem összege
	kérelmező				
Ügyintéző tölti ki a becsatolt igazolások alapján.				Összes jövedelem	
				Egy főre eső jövedelem	

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - az NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Nyilatkozom, hogy az Szt. alapján megállapított érvényes közgyógyellátással nem rendelkezem.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben foglaltak a valóságnak megfelelnek.

Tengelic,.....

.....
Kérelmező