

1. melléklet a

15/2024. (VIII.27.) önkormányzati rendelethez

Előzmény: _____

Kérelmező adatai:

Tartózkodási helye: _____

(A lakóhely és a tartózkodási hely megadásakor a lakcímnnyilvántartásba bejelentett lakóhelyet, tartózkodási helyet kell feltüntetni.)

Kérem a gyermekek átmeneti gondozását segítő települési támogatásnak az alábbiak szerinti megállapítását:²

- A) befogadást segítő támogatás,
B) foglalkoztatás segítését célzó támogatás,
C) lakhatási biztonság megteremtését célzó támogatás.

Kérem, hogy a B) és C) pontban meghatározott pénzbeli támogatást³

☐ bankszámlára történő átutalással

szíveskedjenek kifizetni.

Banki átutalás esetén: _____ (számlavezető bank neve)

[illegible]

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek.²

Székesfehérvár,év.....hónap

kérelmező aláírása

¹ A gyermekek átmeneti gondozását segítő települési támogatással kapcsolatos adatkezelésről szóló Adatkezelési tájékoztató megtalálható a www.szekesfehervar.hu/adatvedelem oldalon!

² A megfelelő aláhúzással jelölendő!

³ A megfelelő X-szel jelölendő!

A családok átmeneti otthona intézmény vezetője tölti ki!

Az intézmény neve: _____

címe: _____

bankszámlaszáma: - -

A család intézménybe történő befogadásának időpontja: _____

A szülőt terhelő személyi térítési díj fizetési kötelezettség első 30 napjára esedékes összege: _____ Ft/hó

A személyi térítési díj fizetési kötelezettség első napja: _____

A család intézményben történő elhelyezése megszűnésének időpontja: _____

Az intézményben történő elhelyezés megszűnésének oka: _____

Székesfehérvár, _____ év, _____ hó _____ nap

PH.

az ellátást biztosító intézmény vezetőjének
aláírása
