*10. melléklet a 3/2020.(I.31.) önkormányzati rendelethez*

# KÉRELEM

 **IDŐSKORÚAK TÁMOGATÁSÁHOZ**

1. **A kérelmező személyére vonatkozó adatok:**

**Neve: …………………………………………………………………………………………**

**Születési neve: ……………………………………………………………………………….**

**Születési helye, ideje (év, hó, nap):………………………………………………………….**

**Anyja neve: …………………………………………………………………………………..**

**Lakóhelye: …………………………………………………………………………………...**

**Tartózkodási helye:………………………………………………………………………….**

**TAJ száma:…………………………………Állampolgársága: ………….……………….**

**Telefonszám (megadása nem kötelező): …………………………………………………...**

**Jövedelem típusa: …………………………………… Összege: …………………….Ft**

**Kijelentem, hogy életvitelszerűen:**

o lakóhelyemen o tartózkodási helyemen

élek.

(Ezt a nyilatkozatot akkor kell megtenni, ha egyidejűleg bejelentett lakóhellyel és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

1. **Kérem, az időskorúak támogatásának összegét részemre** o banki utalással

o postai lakcímre

kifizetni.

Fizetési számlaszám (ha a folyósítást fizetési számlaszámra kéri):

.......................................................................................................................................................

A fizetési számlát vezető pénzintézet neve: .................................................................................

**3.1. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek.**

***Kérelmem teljesítése esetén fellebbezési jogomról***

(a megfelelő szövegrészt alá kell húzni) **lemondok \* / nem mondok le \***

**Dunaföldvár, …….év …..hó ……nap**

 ……………………………………….

 **Kérelmező aláírása**

**Tájékoztató a kérelem kitöltéséhez**

**Időskorúak támogatására jogosult az a személy, aki:** - Dunaföldváron bejelentett lakóhellyel rendelkezik, és életvitelszerűen Dunaföldváron él,

* 65. életévét a kérelem benyújtásakor betöltötte,
* akinek nyugdíja, vagy nyugdíjszerű ellátása nem haladja meg a **142.500.- Ft-**ot.

**A kérelemhez csatolandó dokumentumok:**

* **a kérelmező személyi igazolványa** (vagy érvényes útlevél, vezetői engedély)**, lakcímkártyája és TAJ kártyája - bemutatásra vagy másolatban,**
* **a kérelmező nyugdíjának, vagy nyugdíjszerű jövedelmének igazolása a kérelem benyújtását megelőző hónapról**
* **a Magyar Államkincstár Nyugdíjfolyósító Igazgatóságától kapott éves összesítő,**
* **a kérelem benyújtását megelőző havi nyugdíjszelvény, vagy bankszámlakivonat, vagy banki igazolás a megelőző hónapban folyósított nyugdíj összegéről.**

Akinek bankszámlára érkezik a nyugdíja, vagy nyugdíjszerű ellátása, számára a Hivatal is bankszámlára utalja a támogatás összegét.

**Kérelmezési időszak: 2022. március 01. és 2022. április 30. között.**

*A benyújtási határidő elmulasztása esetén igazolási kérelem benyújtására nincs lehetőség, a határidő jogvesztő.*

**A kérelem nyomtatvány a szükséges mellékletekkel együtt a Polgármesteri Hivatal Hatósági- és Szociális Irodáján (I. emelet 9., 10. számú iroda) nyújtható be a kérelmezési időszakban, ügyfélfogadási időben (hétfő: 8.00-12.00, szerda: 8.00-12.00 és 13.00-16.00, péntek: 8.00-12.00)**

**Telefonszám: 75/541-550/166, 75/541-550/167.**

**Amennyiben a kérelmező meghatalmazott útján nyújtja be a kérelmet személyes megjelenés helyett, kérjük** **a képviseletre való jogosultságot igazoló okiratot a meghatalmazottól, gondnoktól** **a kérelemhez csatolni** (gondnokrendelő határozat, két tanú által aláírt alakszerű meghatalmazás).

**NYILATKOZAT**

Alulírott ……………………………………….. (szül.hely: ……………………., szül.idő:……………………., anyja neve:………………………………………), lakcím:…………………………………………………………………………………………... tart.hely.:………………………………………………………………………….. szám alatti

lakos **büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy**

1. **Munkahellyel :**

**rendelkezem\* – nem rendelkezem\*.**

Munkáltató neve, címe: ………………………….........................................................................

1. **Állami foglalkoztatási szervvel (Munkaügyi Központ)**

**együttműködök, nyilvántartásában szerepelek\* - nem működök együtt\*.**

1. **Rendszeres pénzellátásban:**

**részesülök\* – nem részesülök\*.**

Ha igen, rendszeres pénzellátás megnevezése: …………………………………………………

Folyósító szerv:………………………………………………………………………………….

1. **Alkalmi munkából származó jövedelemmel rendelkezem\*- nem rendelkezem:**

Ha igen: ………………………… Ft/hó.

1. **Pénzforgalmi szolgáltatónál** bankszámlán, fizetési számlán, betétkönyvben, takarékbetétkönyvben, egyéb betéti okirat ellenében (értékpapír, megtakarítás, stb.) pénzintézetnél elhelyezett összeggel **rendelkezem\* - nem rendelkezem\***

Ha igen, Pénzintézet megnevezése: ……………………………………………………………

Dunaföldvár, 2022. .………………

 ……………………………………………

 aláírás

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

**Hozzájárulok** a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

**Tudomásul veszem,** hogy a nyilatkozaton közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális hatáskört gyakorló szerv az állami adóhatóság útján, NEAK útján, pénzforgalmi szolgáltató útján, valamint a Magyar Államkincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján ellenőrizheti.

 (A \*-gal jelölt megfelelő szövegrész aláhúzandó.)

**MEGHATALMAZÁS**

**Alulírott** ………………………… (született:……………………………………. anyja neve: ………………………, lakcím ………………………………………, személyi ig. szám: …………………) **meghatalmazom** ………………………-t, (született: ……………………………………, anyja neve: …………………….., lakcím: …………………………………..., személyi ig. szám: ………………...),

hogy helyettem a ………………………………………………………………….

…………………………………………………………………... ügyben eljárjon.

…………………………………. ………………………………….

 Meghatalmazó Meghatalmazott

Kelt, …………………….., 20… ……… hónap …… nap

 **Tanú 1 Tanú 2**

Név: ……………………………….. Név: ………………………………..

Személyi ig. szám: ………………… Személyi ig. szám: …………………

Lakcím …………………………….. Lakcím …………………………….

……………………………………… …………………………………......

TanúTanú