1. 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 felelőségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben foglaltak a valóságnak megfelelnek.

Tengelic,…………………………..

 ……………………………….

 Kérelmező