**KÉRELEM**

**Idős korúak részére nyújtott települési támogatáshoz**

1. **Adatok:**

Kérelmező neve :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Születési helye, ideje:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anyja neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonszám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Állampolgárság: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Családi állapot (a megfelelő rész megjelölendő):

özvegy elvált hajadon/nőtlen házastársi/élettársi kapcsolatban él

Lakóhely címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tartózkodási hely címe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kijelentem, hogy életvitelszerűen élek (a megfelelő rész megjelölendő):

tartózkodási helyemen lakóhelyemen

1. **Kérelem:**

Kérem, hogy részemre az időskorúak részére nyújtott támogatást megállapítani szíveskedjenek, tekintve, hogy az öregségi nyugdíjkorhatárt

betöltöttem az idei évben betöltöm

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_napján

*(a megfelelő rész megjelölendő)*

A társadalombiztosítási öregségi nyugdíjakat az 1997. évi LXXXI törvény szabályozza, melynek 18. §-a szól az öregségi nyugdíjkorhatárról az alábbiak szerint:

A társadalombiztosítási öregségi nyugdíjra jogosító öregségi nyugdíjkorhatára annak, aki

*-*1952. január 1-je előtt született, a betöltött 62. életév,

*-*1952-ben született, a 62. életév betöltését követő 183. nap,

*-*1953-ban született, a betöltött 63. életév,

*-*1954-ben született, a 63. életév betöltését követő 183. nap,

*-*1955-ben született, a betöltött 64. életév,

*-*1956-ban született, a 64. életév betöltését követő 183. nap,

*-*1957-ben vagy azt követően született, a betöltött 65. életév.

Kijelentem, hogy havi jövedelmem a mindenkori öregségi nyugdíj (28.500.-Ft) legkisebb összegének

**200 %-át (57.000.-Ft)**

**nem haladja meg.**

Szikszó, 20\_\_\_ év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kérelmező/ kérelmező törvényes képviselőjének aláírása

Kijelentem, hogy havi jövedelmem a mindenkori öregségi nyugdíj (28.500.-Ft) legkisebb összegének

**350 %-át (99.750.-Ft)**

**nem haladja meg.**

Szikszó, 20\_\_\_ év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kérelmező/ kérelmező törvényes képviselőjének aláírása

Kijelentem, hogy havi jövedelmem a mindenkori öregségi nyugdíj (28.500.-Ft) legkisebb összegének

**350 %-át (99.750.-Ft)**

**eléri és meghaladja.**

Szikszó, 20\_\_\_ év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kérelmező/ kérelmező törvényes képviselőjének aláírása

*( A megfelelő rész megjelölendő)*

**3. Nyilatkozatok:**

a) Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény, illetve a 4/2021.(III.10.) számú önkormányzati rendelet alapján az ellátást megállapító szerv ellenőrizheti.

b) Tudomásul veszem, hogy személyes adataim kezelése az EU 2016/679. számú Általános Adatvédelmi Rendelete („GDPR”) 6. cikk 1.) bekezdés a) pontja szerinti önkéntes hozzájárulás alapján történik, egyúttal hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából történő felhasználásához, illetőleg azok kezeléséhez, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény alapján.

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

d) Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett ellátást az ellátást megállapító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

e) Kijelentem, hogy a támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

*(Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)*

Szikszó, 20\_\_\_ év\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_hó \_\_\_\_\_nap

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kérelmező/ kérelmező törvényes képviselőjének aláírása

4. Csatolandó mellékletek:

- a kérelmező jövedelmének valódiságát igazoló iratok, az összes típusú jövedelemre vonatkozóan

- lakcímkártya, személyi igazolvány bemutatása