

NYILATKOZAT IDŐSKORÚAK EGYSZERI TÁMOGATÁSÁHOZ

I. A nyilatkozóra vonatkozó személyi adatok:

Neve:.....

Születési neve:

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Lakóhelye:

Levelezés, folyósítás címe:

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ): _ _ _ _ _

Telefonszáma:

E-mail címe:

II. Nyilatkozatok

☐ 65. életévemet a kérelem benyújtásakor vagy a kérelem benyújtásának évében betöltöttem. (aláhúzendő)

☐ Gönc város közigazgatási területén állandó lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkezem, és életvitelszerűen a településen tartózkodom.

☐ Az szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 3/2025.(IV.1.) önkormányzati rendelet 8/A. -a szerinti **Időskorúak támogatását kívánom igénybe venni.**

☐ **Az alábbi rendszeres pénzellátással rendelkezem:** (aláhúzendő):

öregségi nyugdíj, korhatár előtti ellátás, szolgálati járandóság, átmeneti bányászjáradék, rokkantsági nyugdíj, megváltozott munkaképességű személyek ellátásai, öregségi járadék, özvegyi járadék, növelt összegű öregségi, munkaképtelenségi és özvegyi járadék, özvegyi nyugdíj, baleseti rokkantsági nyugdíj, hozzátartozói baleseti nyugellátás, bányászok egészségkárosodási járadéka, rokkantsági járadék, hadigondozottak és nemzeti gondozottak pénzbeli ellátásai, időskorúak járadéka, ápolási díj, nemzeti helytállásért elnevezésű pótlék, egyéb jövedelem

Nyilatkozom arról, hogy a családban egy főre jutó jövedelem (rendszeres pénzellátás és egyéb jövedelem összege) nem haladja meg szociális vetítési alap 2.000%-át azaz a 570.000.-Ft-ot.

Hozzájárulok a kérelemben közölt adatoknak az időskorúak egyszeri támogatása megállapítására irányuló eljárásban történő kezeléséhez, valamint a jogosultságom alapjául szolgáló adatok ellenőrzéséhez.

Kijelentem, hogy a kérelmemnek helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

A kérelem benyújtható a Gönci Közös Önkormányzati Hivatalban személyesen vagy postai úton (3895 Gönc, Kossuth L. u. 71.) is.

Gönc, 20.....

.....
nyilatkozó