NYILATKOZAT
EGYSZERI PÉNZBELI ÉS/VAGY TERMÉSZETBENI JUTTATÁS MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

A NYILATKOZATOT ADÓRA VONATKOZÓ SZEMÉLYI ADATOK:

NEVE: .....

SZÜLETÉSI NEVE: .....

SZÜLETÉSI HELYE, IDEJE: .....

ANYJA NEVE: .....

LAKÓHELYE: .....

TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI AZONOSÍTÓ JEL (TAJ SZÁM): .....

TELEFONSZÁM: .....

E-MAIL CÍME: .....

NYILATKOZATOK:

***A megfelelő aláhúzandó!**

- Abaújvár község közigazgatási területén ***állandó lakóhellyel**, vagy
- Abaújvár község közigazgatási területén ***tartózkodási hellyel**, vagy
- ***Településszintű lakcímmel** rendelkezem
  és ***életvitelszerűen a településen élek.**
- Abaújvár Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 10/2025. (XII.02.) önkormányzati rendelet 5. § (3) bekezdése szerinti egyszeri pénzbeli és/vagy természetbeni juttatást kívánom igénybe venni.

Nyilatkozom arról, hogy a havi jövedelmem, illetve a családban az egyfőre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének a 20- szorosát (570. 000.-Ft-ot), azaz ötszázhetvenezer forintot.

Kijelentem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok a valóságnak megfelelnek, hozzájárulok a közölt adatok hitelességének ellenőrzéséhez.

Abaújvár, 20.. ..... hó .... nap

.....
aláírás