

(Átvétel: .....Szignó:.....)

**KÉRELEM**  
**települési támogatásként nyújtott**  
**hulladékgazdálkodási közszolgáltatási díjkedvezmény megállapításához**

Alulírott azzal a kéressel fordulok Kiszombor Nagyközség Önkormányzata Képviselő-testületének Szociális, Egészségügyi és Kisebbségi Ügyeket Ellátó Bizottságához, hogy részemre hulladékszállítási díjkedvezményt szíveskedjen megállapítani.

Nyilatkozom, hogy hulladékszállítási díjhátralékom nincs a Szolgáltató felé.

Kérelem indokolása:.....  
.....  
.....

**NYILATKOZAT**

**I. Személyi adatok**

A kérelmező neve:.....

Születési neve:.....

Anyja neve:.....

Születési hely és idő:.....

Családi állapot: nőtlen, hajadon, házas, özvegy, elvált, élettárs

Állampolgársága: magyar,.....

Lakóhely:.....jogcíme:.....

Tartózkodási hely:.....jogcíme:.....

Telefonszám (nem kötelező megadni):.....

Társadalombiztosítási Azonosító Jel: .....

Az igénylővel együtt élő, ott bejelentett lakó-, vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek adatai:

Név, születés kori név	Születési hely, idő	Rokonsági fok	Bejelentett lakóhely, tartózkodási hely	TAJ szám

## II. Jövedelmi adatok

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	Hozzá tartozó jövedelme	Összesen (Ft)
1. Munkaviszonyból, munka-végzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem és táppénz Közfoglalkoztatásból származó jövedelem			
2. Társa és egyéni vállalkozásból származó jövedelem (adóbevallás 1/12 része)			
3. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó évi jövedelem 1/12 része			
4. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások			
5. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermektartásdíj, árvaellátás)			
6. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás			
7. Föld bérbeadásából származó jövedelem			
8. Egyéb (különösen: kapott tartás-, ösztöndíj, értékpapírból származó jövedelem, kis összegű kifizetések, stb.)			
9. Alkalmi munka átlagos havi díja			
10. Járási hivatal által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás			
10. Összes nettó jövedelem			

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: \_\_\_\_\_ Ft/hó

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben szereplő adatok és a becsatolt igazolások, nyilatkozatok tartalma a valóságnak megfelel.

Dátum: .....

.....  
cselekvőképes hozzátartozó aláírása

.....  
kérelmező