

**IGÉNYBEJELENTŐ NYILATKOZAT**  
**HÁZTARTÁSOK TÁMOGATÁSÁRA**

a települési támogatásokról szóló, Kiskorpád Község Önkormányzat Képviselőtestület – többször  
módosított – 4/2020. (III.10.) számú önkormányzati rendelete 12.§-a alapján

Alulírott,

**Név:** ..... **Születési név:** .....

**Szül. hely, idő:**.....

**Anyja neve:** .....

**Lakcímkártya száma:** .....

**Lakóhely:**

irányítószám: ..... település: .....

közterület neve:..... közterület jellege: ..... házszám:.....

épület:..... lépcsőház: ..... ajtó: ..... (Bejelentkezés ideje: .....) )

**Tartózkodási hely:**

irányítószám: ..... település: .....

közterület neve:..... közterület jellege: ..... házszám:.....

épület:..... lépcsőház: ..... ajtó: ..... (Bejelentkezés ideje: .....) )

*(Jelölje X-el, hogy melyik lakcímén veszi igénybe a támogatást)*

nyilatkozom, hogy Kiskorpád Község Önkormányzat Képviselőtestület – többször  
módosított – 4/2020. (III.10.) számú önkormányzati rendelete 12.§-a alapján a  
háztartások támogatására igénybejelentő lapot nyújtok be.

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy kiskorpádi bejelentett  
lakcímmel rendelkezem és életvitelszerűen a településen élek az igénylést megelőzően  
legalább 3 hónap óta.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a  
nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő  
felhasználásához, kezeléséhez.

**Kelt:** Kiskorpád, 2020. ....

.....

igénybejelentő aláírása