***K É R E L E M***

**60 év Felettiek Támogatása**

 **megállapításÁRa**

**1. Kérelmező adatai:**

Neve:……………...…………………………………………………………………………….

Születési neve: .……..………………….……………………………………………………….

Születési helye: …….……………………………. Ideje: ………..év……..…….hó……….nap

Anyja neve:………………………………………….

Állampolgársága:……………………………………

TAJ száma:……....…………………………………

Telefonszám/elérhetőség:…………………………..

 **Lakóhelye:**……………………........település……………………….. út/utca/tér/köz …..…… szám ……….. em/fszt/alagsor ……… ajtó

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, főbérlő, családtag, haszonélvező, egyéb………………………...

 **Tartózkodási helye:** ………………település………………………. út/utca/tér/köz …..…… szám ……….. em/fszt/alagsor ……… ajtó

Milyen minőségben lakik ezen a címen: tulajdonos, résztulajdonos, főbérlő, albérlő, társbérlő, bérlőtárs, családtag, haszonélvező, egyéb………….................

**Kijelentem, hogy életvitelszerűen:** (megfelelő rész aláhúzandó)

1.) Lakóhelyemen2.) Tartózkodási helyemenélek.

**2. Kérelmező havi nettó jövedelme a megelőző hónapban: ………………..  Ft.**

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Kelt:………………………………

……………………………

kérelmező aláírása

**Ügyintéző tölti ki!**

Kérelmező havi jövedelme a minimálbér 3 szorosát.

 **nem haladja meg meghaladja.**