



Tolna Város Polgármestere

7130 Tolna
Hősök tere 1.
Tel: 74-540-800
Fax: 74-443-805

K É R E L E M
ÁTMENETI SZOCIÁLIS SEGÉLY MEGÁLLAPÍTÁSÁHOZ

Kérelmező családi és utóneve:

Születési név:

Anyja neve:

Szül. hely, idő:

Állandó lakhely:

Tartózkodási hely:

Munkahely, jövedelem:

A kérelmezővel egy háztartásban élők adatai:

| Név | Rokoni kapcsolat | Szül. hely, idő |
|-------|------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Milyen célra kéri a segítyt?

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a NYILATKOZATBAN közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a nyilatkozatban közölt adatok valóságát a Szociális igazgatásról és szociális ellátásról szóló 1993. évi III. tv. 10. §. (2) bek. alapján az Önkormányzat a megyei APEH útján ellenőrizheti.

A nyilatkozathoz csatolni kell a család jövedelméről szóló igazolásokat!
FIGYELMEZTETÉS! Amennyiben a kért adatokat nem, vagy hiányosan közli, a hatóság a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 51. §. (1) bek értelmében a rendelkezésre álló adatok alapján dönt, vagy a 31.§. (2) bek. alapján megszünteti az eljárást.

Tolna, 201..... hó nap

kérelmező