

3. melléklet
a 18/2024 (XI. 13.) önkormányzati rendelethez

Kérelem

Fogyatékkal élő nagykorú személyek támogatása megállapításához

Kérelmező adatai:

Név: _____

Születési név: _____

Szül. hely: _____

Szül. idő: _____

Anyja neve: _____

Állampolgárság: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Családi állapot: _____

Adóazonosító jel: _____

TAJ szám: _____

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Kijelentem, hogy

életvitelszerűen a lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő rész aláhúzendó!)

A részemre megállapított hozzájárulást az alábbiak szerint kérem utalni: (A megfelelő rész aláhúzendó!)

- **posta útján** - **lakóhelyemre** - **tartózkodási helyemre**

- **lakossági folyószámlára** (számlaszám:.....)

a folyószámlát vezető pénzintézet neve:)

- **házi pénztárból történő kifizetéssel**

Kelt: _____ év _____ hó _____ nap

kérelmező

Mellékletek:

Jogosultságom megállapításához zárt borítékban csatolom:

- a) a Fot. szerinti fogyatékosági támogatás megállapításáról szóló hatósági határozatot vagy a megállapítás alapjául szolgáló hatályos szakhatósági állásfoglalást, szakvéleményt vagy
- b) a vakok személyi járadékának megállapításáról szóló hatósági határozatot vagy a vakok személyi járadékát kérelmező csökkentlato nyilvántartó lapot.
- c) érvényes lakcímkártya másolata