

TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM**Időskorúak támogatásához**

Név és leánykori név:	
Születési hely és idő:	
Anyja neve:	
Lakóhely/Tartózkodási hely:	
Telefonszám:	
TAJ szám:	

JÖVEDELEMNYILATKOZAT

Jövedelem típusa	
Öregségi nyugdíj	
Rokkantsági ellátás	
Házastársi pótlék	
Rehabilitációs ellátás	
Rokkantsági járadék	
Egyéb	
Összes nettó jövedelem	

Tekenye, 20.....

.....
Kérelmező aláírása¹ Beiktatta: 7/2018. (V. 23.) önkormányzati rendelet 5. § (2) bek. Hatályos: 2018. május 24. napjától