

IDŐSKORÚAK IDŐSEKNAPI TÁMOGATÁSA IRÁNTI KÉRELEM
TELEPÜLÉSI TÁMOGATÁS

A kérelmező adatai:

Neve: _____

Születési neve: _____

Bejelentett lakóhelye: _____

Bejelentett tartózkodási helye: _____

Életvitelszerűen bejelentett lakóhelyemen / vagy tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő rész aláhúzandó.)

Születési ideje: _____ Születési helye: _____

Anyja neve: _____ Állampolgársága: _____

TAJ szám: _____ Személyig.száma _____

Adóazonosító: _____

Kérem, hogy a fenti adatok alapján részemre támogatást szíveskedjenek megállapítani!

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Hozzájárulok, hogy a bejelentésben megadott személyes adataimat a Horvátzsidányi Közös Önkormányzati Hivatal az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény rendelkezéseinek megfelelően kezelje. Nyilatkozom, hogy az adatok megadása és az adatkezeléshez történő hozzájárulás önkéntes.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Hozzájárulok, hogy a nyilvántartásban szereplő személyes adataimat az adatkezelő erre irányuló megkeresés esetén a megkereső hatóságok részére továbbítsa. Az adatokat az adatkezelő 10 évig tárolja, nem hozza nyilvánosságra, és gondoskodik azok törvény szerinti védelméről. Tudomásul veszem továbbá, hogy az adatok kezeléséről a hzsí@t-online.hu email címen vagy a 9733 Horvátzsidány, Csepregi u. 4. postacímen bármikor tájékoztatást kérhetek, és kérhetem azok helyesbítését vagy törlését.

Kelt:

.....

a kérelmező aláírása