



IGÉNYLŐ LAP

önkormányzati hulladék tűzifa támogatás megállapítására

BENYÚJTÁSI HATÁRIDŐ: 2017. NOVEMBER 6. (JOGVESZTŐ HATÁRIDŐ)

Igénylő neve:.....
Születési neve:
Születési helye, ideje:
Anyja neve:
Lakóhelye:
Tartózkodási helye:
Társadalombiztosítási Azonosító Jele (TAJ száma):

Igénylővel egy háztartásban (azonos lakcímen) élők adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	Társadalombiztosítási Azonosító Jele

Nyilatkozatok

Kijelentem, hogy tűzifával ***nem rendelkezem / néhány napra elegendő tűzifám van**, és az önkormányzati tűzifa támogatás nélkül a kihűlés, vagy megfagyás veszélyeztet engem, illetve családomat.
(*A megfelelő rész aláhúzendő!)

Felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok és tények a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a saját- és a velem azonos lakcímen élők adatainak kezeléséhez.

Balatonmárfürdő,

.....
igénylő aláírása