



Tájékoztató időskorúak egyszeri támogatásáról

Tájékoztatom a Tisztelt Lakosságot, hogy Balatonmáriafürdő Község Önkormányzat Képviselő-testülete az idei évben is **5.000 Ft egyszeri támogatásban részesíti a Balatonmáriafürdőn állandó lakóhellyel rendelkező, 2021. év december 31. napjáig 62. életévüket betöltő és 62 évesnél idősebb időskorú személyeket.**

A támogatás kifizetésének feltétele, hogy az adott év január 1-én és a kifizetés időpontjában az időskorú személy állandó lakóhellyel rendelkezzen Balatonmáriafürdőn.

A támogatás regisztrációhoz kötött!

Minden jogosult személyt postai úton értesítünk, melyhez mellékeljük az igényléshez szükséges űrlapot. *(A nyilatkozat megtalálható a hirdetmény második oldalán is!)*

A támogatást a kitöltött űrlap visszaküldésével, 2021. december 20-ig lehet kérni, bankszámlaszám megadásával. A határidő **JOGVESZTŐ**, ami azt jelenti, hogy ezt követően semmilyen indokkal, semmilyen formában a támogatást nem fizetjük ki, nem adjuk át, nem utaljuk.

Tisztelettel felhívom mindenki figyelmét az űrlap pontos kitöltésére, a határidő pontos betartására!

Az űrlap leadható:

- e-mailben, scannelt formátumban (onkormanyzat@balatonmariafurdo.hu),
- postai úton Balatonmáriafürdő Község Önkormányzata 8647 Balatonmáriafürdő Gróf Széchenyi Imre tér 9.,
- a Közös Önkormányzati Hivatal postaládájában (8648 Balatonkeresztúr, Ady Endre u. 52. előtt van kihelyezve).

*Galács György sk.
polgármester*

**VISSZAKÜLDENDŐ 2021. december 20. napjáig
A HATÁRIDŐ ELMULASZTÁSA JOGVESZTŐ!**

- e-mailben, scannelt formátumban (onkormanyzat@balatonmariafurdo.hu), VAGY
- postai úton Balatonmáriafürdő Község Önkormányzata 8647 Balatonmáriafürdő Gróf Széchényi Imre tér 9. , VAGY
- a Közös Önkormányzati Hivatal postaládájában (8648 Balatonkeresztúr, Ady Endre u. 52. előtt van kihelyezve).

Nyilatkozat

Alulírott

Név: _____ Születési hely, idő _____

nyilatkozom, hogy Balatonmáriafürdő Község Önkormányzat Képviselő-testületének döntése alapján az 2021. évi Időskorúak egyszeri támogatása címen egyszeri **5.000 Ft** támogatás kifizetését igénylem, és átutalását az alábbi bankszámlaszámra kérem:

Számlavezető bank neve: _____

Számlaszám: - -

Bankszámla tulajdonos neve és címe: _____

Dátum: _____ Igénylő aláírása: _____

BANKSZÁMLA TULAJDONOS HOZZÁJÁRULÓ NYILATKOZATA SZEMÉLYES ADATOK KEZELÉSÉHEZ

Alulírott _____ (név)

_____ (lakcím)

az Európai Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete (GDPR) alapján önkéntes, konkrét, megfelelő tájékoztatáson alapuló és egyértelmű **hozzájáruláson** adom Balatonmáriafürdő Község Önkormányzata (adatkezelő) számára, hogy a személyes adataimat, bankszámla adataimat a fentiekben foglalt cél érdekében kezelje.

Dátum: _____ Bankszámlatulajdonos aláírása: _____

Kitöltési útmutató:

Amennyiben az igénylő és a bankszámla tulajdonos azonos, akkor is töltsse ki és írja alá a hozzájáruló nyilatkozatot!

Amennyiben nem azonos az igénylő és a bankszámla tulajdonos **FELTÉTLENÜL** írja alá a bankszámla tulajdonos a nyilatkozatot.