

Nyilatkozat
egyéb helyi
települési támogatáshoz

Alulírott _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési helye, ideje (év, hó, nap): _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

nyilatkozom, hogy életvitelszerűen a tartózkodási helyemen tartózkodom.

Ezen nyilatkozatomat a Nyíradony Város Önkormányzata Képviselő-testületének a pénzben és természetben nyújtott szociális ellátások helyi szabályairól szóló 7/2021. (III.24.) önkormányzati rendeletének (a továbbiakban: Ör) 13. § (1) bekezdése szerinti egyéb helyi támogatás nyújtásához adtam.

Kérem, hogy a Ör. 13. § (2) bekezdése szerinti összeget tartózkodási helyemre vagy az alábbi fizetési számlámra: _____ utalni szíveskedjenek.

Nyíradony, 2021.

.....