



Algyő Nagyközség Polgármesteri Hivatal
Igazgatási és Szociális Csoport
6750 Algyő, Kastélykert u. 40.
Tel: 517-513

IG-HULL
www.algyo.hu

A beérkezés dátuma: _____
Ügyintéző aláírása: _____

KÉRELEM

Hulladékszállítási díj kedvezmény megállapítására

1. Kérelmező személyes adatai:

Név: _____ Leánykori név: _____

Születési hely, év, hó, nap: _____, _____ év _____ hó _____ nap.

Anyja neve: _____ Állampolgársága: _____

Családi állapota: nőtlen hajadon házas elvált özvegy élettárs különélő.

Állandó bejelentett lakcíme: Algyő, _____ u. _____ hsz.

Tartózkodási hely, cím: _____ u. _____ hsz.

Telefonszám: _____

2. Az ingatlanba bejelentettek adatai:

	Név:	Születési hely: Szül. év, hó, nap:	Családi kapcsolat	Megjegyzés*
a		_____		
b		_____		

*Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
- életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékosságának fennállását.

3. Jövedelmi adatok:

A kérelemhez csatolni kell: A kérelmező és házastársa havi jövedeleméről szóló igazoló szelvényt. 75 év felettiéknél jövedelemigazolás nem kell)

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	Házastárs jövedelme
Munkaviszonyból származó jövedelem		
Nyugellátás		
Önkormányzat által folyósított ellátások		
Összes jövedelem		

A család egy főre jutó nettó jövedelme: _____ Ft

4. Kérem részemre a hulladékszállítási díjkezdvezmény megállapítását az alábbi indokom alapján:

- 62. életévebet betöltöttem
- 70. életévebet betöltöttem
- 75. életévebet betöltöttem
- I. vagy II. csoportba tartozó rokkantsági nyugdíjas vagyok / ebben az esetben a jogosultságot a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság határozatának bemutatásával igazolni kell
- Egyedülálló vagyok

5. Nyilatkozatok:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek és a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. 10. §-ának /3/ bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló ellenőrizheti.

Hozzájárulásomat adom személyes és különleges adataimnak az Önkormányzatnál indított eljárások és a szociális igazgatási eljárás során a szociális ellátásra való jogosultság megállapítása, az ellátás biztosítása, fenntartása és megszüntetése céljából történő kezeléséhez.

Algyő, _____ év _____ hó _____ nap.

kérelmező aláírása