



### III. Megjegyzés<sup>2</sup>

.....  
.....  
.....

### IV. Nyilatkozat

Kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok és nyilatkozatok a valóságnak megfelelnek, egyben hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

Hozzájárulok, hogy jelen nyomtatványon szereplő adataimat az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvényben meghatározottak szerint a Polgármesteri Hivatal Szociális és Egészségügyi Osztálya kezelje.

Budapest, 20.....

.....  
A kérelmező, vagy törvényes képviselőjének aláírása

Kijelentem továbbá, hogy a támogatás megállapítása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Budapest, 20.....

.....  
A kérelmező, vagy törvényes képviselőjének aláírása

A kérelemben feltüntetett adatokat a személyi igazolvánnyal, illetve a bemutatott igazolásokkal a kérelem átvételekor egybevetette és ellenőrizte:

Budapest, 20.....

.....  
ügyintéző

Személyes adatainak kezeléséről részletesebb tájékoztatást a honlapunkon olvashat, vagy ügyintézőnktől kérhet.

#### T á j é k o z t a t ó

Az Önkormányzat ápolási díjat kiegészítő támogatást állapít meg annak a kérelmezőnek, aki a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. tv. szerinti ápolási díjban, kiemelt ápolási díjban vagy emelt összegű ápolási díjban részesül.

A támogatásra való jogosultságot –amennyiben arra okot adó körülmény felmerül- a támogatás folyósításának időtartama alatt bármikor felül lehet vizsgálni.

A támogatást meg kell szüntetni, ha az ápolási díjra való jogosultságot a Kormányhivatal megszüntette. A jogosult lakcíme az Önkormányzat közigazgatási területén megszűnt. Az ápolat elhunyt.

Tisztelt Ügyfelünk!

**A kérelemhez csatolni kell:**

- Kormányhivatal által kiállított ápolási díjra való jogosultságot megállapító döntést.
- A támogatás folyószámlára történő utalása iránti igény esetén a megadott számlaszám valódiságát igazolni szükséges a bank által kiállított igazolással vagy bankszámla kivonat bemutatásával.

<sup>2</sup> Kitöltése nem kötelező