



**NYÍREGYHÁZA
MEGYEI JOGÚ VÁROS
POLGÁRMESTERI HIVATALA**

SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY

4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

**K É R E L E M
HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY KIADÁSA IRÁNT**

1. Kérem a Hatóságot, hogy részemre:

(név)
(szül. helye, ideje)
(anyja leánykori neve)
(taj-száma)
(szig. száma)
(lakóhelye/tartózkodási helye).....
.....

hatósági bizonyítványt kiadni szíveskedjen arra vonatkozóan, hogy a(z)*

- méltányossági ápolási díj
 - helyi lakásfenntartási támogatás
 - rendkívüli települési támogatás
 - köztemetés
 - rendszeres gyógyszer-támogatás
 - helyi adósságcsökkentési támogatás
 - rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
 - halmozottan hátrányos helyzet
 - hátrányos helyzet
 - egyéb:
- pénzbeli és/vagy természetbeni ellátás(ok)ban **részesülök**.
(*kívánt részek jelölendőek !)

2. A fent megjelölt pénzbeli és természetbeni ellátási formákban a Hatóság nyilvántartása alapján ***nem részesülök**.

A hatósági bizonyítvány kiállításánál napjától napjáig terjedő időszakot kérem figyelembe venni.

A hatósági bizonyítvány iránti kérelem felhasználásának célja:
.....

Kijelentem, hogy személyes és különleges adataim kezeléséhez hozzájárulok.

Nyíregyháza, 20

.....
kérelmező neve

(*a megfelelő rész aláhúzendó !)