

**SZOCIÁLIS TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM  
TÉLI REZSICSÖKKENTÉS KITERJESZTÉSÉRE**

**Kérelmező személyére vonatkozó adatok:**

- 1./ Neve: .....
- 2./ Születési neve: .....
- 3./ Állandó bejelentett lakóhelye: .....
- 4./ Tartózkodási helye: .....
- 5./ Anyja neve: .....
- 6./ Születési helye és ideje: .....
- 7./ Állampolgársága:.....
- 8./ Társadalombiztosítási azonosító jele: .....
- 9./ Telefonszáma: .....
- 10./ Bankszámlaszám: .....

A fizetési számla feletti rendelkezés joga önálló?                    igen                    nem  
Ha nem, társtulajdonosként rendelkezi a számla felett?                    igen                    nem

**BEADÁSI HATÁRIDŐ: 2018. SZEPTEMBER 30.**

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a fenti adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Dátum: .....

.....  
Aláírás