



SALKAHÁZI PROGRAM
Miskolc

KÉRELEM
a Salkaházi Sára Miskolc Programmal összefüggő
egyszeri pénzbeli támogatás megállapítására

Kérelmező személyi adatai: (KÉRJÜK NYOMTATOTT BETŰVEL TÖLTSE KI !)

Kérelmező neve:..... Születési neve:

Születési helye: Születési ideje:

Anyja neve:

Bejelentett lakóhelye:

A Nyugdíjfolyósító Igazgatóság nyilvántartásában szereplő folyósítási vagy levelezési címe:

.....

Társadalombiztosítási azonosító jele (TAJ):

Saját bankszámlaszám:

(Amennyiben banki átutalással kéri az összeg kifizetését)

A gyorsabb ügyintézés, kapcsolattartás és a Salkaházi programokról történő tájékoztatás érdekében kitölthető, de nem kötelező megadni:

Mobilszám: /

Vezetékes telefonszám: /

E-mail cím:

A kérelemhez mellékelni kell:

A nyugellátásról, nyugdíjszerű ellátásról a MÁK Nyugdíjfolyósító Igazgatóság összesítő igazolását, mely tartalmazza a 2023. évre megállapított ellátás összegét és a kérelem benyújtását megelőző hónapról szóló csekkszelvényt vagy folyószámla másolatot.

A program részeként meghatározott támogatásra jogosult, aki :

- a szociális vetítési alap összegének tízszeresét (2023-ban 285.000,-Ft-ot) meg nem haladó összegű havi nyugdíjban vagy nyugdíjszerű ellátásban részesül,
- a 60. életévét betöltötte,
- Miskolc Megyei Jogú Város közigazgatási területén bejelentett lakóhellyel rendelkezik és a
- Nyugdíjfolyósító Igazgatóság nyilvántartásában szereplő folyósítási vagy levelezési címe is miskolci.

A kérelem benyújtásának határideje: **2023. december 31. napja.** A határidő elmulasztása jogvesztő.

Az általános adatvédelmi rendelet (GDPR) és az információs önrendelkezési jogról és információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 16. §-ának megfelelő tájékoztatást követően a Salkaházi Sára Miskolc Program résztvevőjeként kijelentem, hogy a Program adatkezelési tájékoztatóját megkaptam, nem kaptam meg, az abban foglaltakat .. elfogadom nem fogadom el.

Hozzájárulok , /nem járulok hozzá , hogy Miskolc Megyei Jogú Város Önkormányzata az itt megadott személyes adataimat kezelje.

(A nyilatkozatának megfelelő négyzetbe kérjük tegyen "X"-et)

A kérelem benyújtható a Polgármesteri Hivatal Központi Ügyfélszolgálatán (3525 Miskolc, Városház tér 8.), a kihelyezett ügyfélszolgálatokon (Avasi: 3524 Miskolc, Klapka Gy. u. 15-17., Diósgyőri: 3535 Miskolc, Árpád u. 4.), továbbá postai vagy elektronikus úton.

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Kijelentem továbbá, hogy a kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

Miskolc, 2023.....

.....
kérelmező aláírása