

6. melléklet a 6/2015.(II.27.) önkormányzati rendelethez

**SZEMÉTSZÁLLÍTÁSI DÍJ-KEDVEZMÉNY IRÁNTI
KÉRELEM**

1. A kérelmező

Neve /leánykori név/:
Anyja neve:
TAJ száma:
Születési ideje, helye:
Állandó lakása:
Nyugdíjának összege: Törzsszáma:.....

2. A kérelmező

öregségi nyugdíjhatáron felüli egyedül élő személy,
I. fokú rokkant, rokkantsági határozat száma:
II.fokú rokkant, rokkantsági határozat száma:
Egészségkárosodásának mértéke:

3. A kérelmező házastársának

Neve /születési név/
Anyja neve:
Születési ideje., helye:
TAJ száma:
Nyugdíjának összege:Törzsszáma:

4. A kérelmező házastársa

öregségi nyugdíjhatáron felüli személy
I. fokú rokkant, rokkantsági határozat száma:.....
II.fokú rokkant, rokkantsági határozat száma:

5. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- egyedülálló vagyok,
- házastársamon, élettársamon kívül mással közös háztartásban nem élek,
- a kérelem benyújtását megelőző utolsó befizetett szemétszállítási díj kiegyenlítése megtörtént, melynek összege:Ft,
- a nyugdíjon kívül más jövedelemmel nem rendelkezem.

Szigethalom, 20

.....

kérelmező aláírása

A kérelemhez mellékelni szíveskedjék:

- jövedelemigazolás
- rokkantsági fokozatról határozat
- utolsó befizetett szemétdíj számla
- gyámszülő esetén, gyámhatósági határozat
- fogyatékos gyermek nevelése esetén, fogyatékossgot megállapító határozat