

## 6. melléklet a 6/2023. (III. 01.) 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 egyedülélő személy,

I. fokú rokkant, rokkantsági határozat száma: .....

II. fokú rokkant, rokkantsági határozat száma: .....

Egészségkárosodásának mértéke: .....

#### **3. A kérelmező házastársának**

Neve: .....

Születési ideje, helye: .....

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.