

**NYILATKOZAT**

**a 70 éven felüliek karácsonyi támogatásához**

Név: …………………………………………………………………………………………….

Születési hely, idő:………………………………………………………………………………

Lakcím:………………………………………………………………………………………….

Személyi igazolvány száma:……………………………………………………………………

Bankszámlaszám:……………………………………………………………………………….

Telefonszám:…………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………

 Aláírás

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

***TÁJÉKOZTATÁS:***

Solymár Nagyközség Önkormányzat Képviselő-testületének a gyermekjóléti és szociális ellátások szabályairól szóló 1/2018. (II.1.) önkormányzati rendeletének módosítása alapján 2018. évtől a 70 éven felüliek részére minden évben megállapított és folyósított karácsonyi támogatás támogatottakhoz történő eljuttatása a Rendelet 15. § (3)-(4) bekezdése alapján az alábbiak szerint módosult:

*„15. § (3) A támogatást elsősorban bankszámlára történő átutalással kell kifizetni a rendeletben meghatározott érintetteknek.*

*(4) Amennyiben az érintett támogatott személy nem rendelkezik bankszámlával, abban az esetben a támogatott személyazonosítást követően a polgármesteri hivatal pénztárában pénztári nyitva tartási időben tárgyévet követő év március 1. napjáig jogosult átvenni a karácsonyi támogatás összegét."*

Kérjük, a kitöltött nyilatkozatokat **a személyazonosság igazolásával** (személyi igazolvány és lakcímkártya) lehetőség szerint **2023. november 17 -ig**, de legkésőbb **2024. február 26. napjáig** a **Solymári Polgármesteri Hivatalban** (2083 Solymár, József A. u. 1.) vagy az **Ezüstkor Szociális Gondozó Központban** (2083 Solymár, Templom tér 8/b) **leadni** szíveskedjenek!

Solymár, 2023. október 26.

Solymári Polgármesteri Hivatal