

**Sóly Község Önkormányzat polgármesterének
11/2020 (XI.11.) önkormányzati rendelete
a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 11/2019 (XI.21.) önkormányzati rendelet
módosításáról**

Sóly Község Önkormányzat Képviselő-testületének hatáskörében eljáró Sóly Önkormányzatának polgármestere a katasztrófavédelemről és a hozzá kapcsolódó egyes törvények módosításáról szóló 2011. évi CXXVIII. törvény 46. § (4) bekezdésében biztosított jogkörében eljárva-tekintettel a veszélyhelyzet kihirdetéséről szóló 478/2020. (XI.3.) Korm. rendelettel elrendelt veszélyhelyzetre – az Alaptörvény 32. cikk (1) bekezdés a) pontjában meghatározott feladatkörében eljárva polgármestereként az alábbi döntést hozom:

1.§ Sóly Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális ellátások helyi szabályairól szóló 11/2019 (XI. 21.) önkormányzati rendelete (a továbbiakban: Rendelet) 15. § (3) bekezdés a „négyszeresét” szövegrész helyébe a „nyolcszorosát” szöveg lép.

2.§ A Rendelet 3. számú melléklete helyébe jelen rendelet melléklete lép.

3.§ Ez a rendelet a kihirdetést követő napon lép hatályba és hatályba lépését követő napon hatályát veszti.

.....
Kaptur József
polgármester



.....
dr. Flórich-Tóth Ágnes
jegyző

Kihirdetési záradék:

A rendelet 2020. november 11. napján kihirdetésre került.

.....
dr. Flórich-Tóth Ágnes
jegyző

KARÁCSONYI TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

1. Név: _____
2. Születési név: _____
3. Születési hely és idő: _____
4. Anyja neve: _____
5. Az igénylő állandó lakóhelyének címe: _____
6. Az igénylővel egy lakóingatlanban élők száma: _____ fő.
7. Az igénylő életvitelszerű tartózkodási helye: _____
8. Az igénylő telefonszáma: _____
9. Az igénylő TAJ száma: _____

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben közölt adatok a valóságnak megfelelnek, továbbá kijelentem, hogy a velem egy háztartásban élők egy főre jutó jövedelme nem haladja meg az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének nyolcszorosát, azaz 228.000,- Ft-ot.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatok szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Sóly, 20 . _____ hó ____ nap

.....
kérelmező aláírása

FIGYELEM!

A következő kijelentést csak akkor írja alá, ha egyetért!

Kérelmemnek megfelelő döntés estén fellebbezési jogommal nem kívánok élni.

Sóly, 20 . _____ hó ____ nap

.....
kérelmező aláírása