SZKO/14/10



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| BUDAPEST FŐVÁROS XIII. KERÜLETI | |  | **Budapest Főváros XIII. Kerületi Polgármesteri Hivatal**  1139 Budapest Béke tér 1. | |
| POLGÁRMESTERI HIVATAL | |  |
| SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY | |  | Érkeztető szám: ÉRK/ | |
| 1139 Budapest, Béke tér 1.  T.: (1) 452-4100 | 1555 Budapest, Pf. 10.  ph-szko@bp13.hu |  | Érkezett: | Melléklet: |
| www.budapest13.hu | HKP: BPXIII 106109772 |  | Száma: | |
|  |  |  | Ügyintéző: | Előzmény: |

**A pályázat benyújtási határideje tárgyévben a pályázat kiírásától kezdve folyamatos, tárgyév december 31. napjáig**

**Települési Támogatás Pályázati adatlap**

**egészségi állapot javításának, fenntartásának támogatása érdekében uszoda bérlet költségének részbeni átvállalása céljából**

*Pályázatot nyújthat be az a* XIII. kerület közigazgatási területen bejelentett lakóhellyel rendelkező és életvitelszerűen itt öregségi nyugdíjellátásban részesülő, aki a kerületben található uszoda bérlet költségéhez támogatást kér

Pályázó neve: ………………………………………………………………………………………..Születési neve: …………………………………………………………………………….…….

Családi állapota: Anyja neve:

Születési hely, idő: **,** év hó nap

TAJ szám:\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ -\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ - \_\_\_ \_\_\_ \_\_\_

Kapcsolattartás formája: Telefonszám…………………………………………………………..emailcím:…………………………………….……………………………..

Állampolgársága: magyar állampolgár, bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező, magyar hatóság által menekültként vagy oltalmazottként elismert, egyéb személy. engedély száma: (A megfelelő részt kérem aláhúzni.)

Bejelentett **lakóhely**:  település

utca/út/tér/park/köz/stny./rp./krt házszám ép./lph. em. ajtó

Bejelentett **tartózkodási hely**:  ………………………………………………………………………..település ……………………………………..…………….

…………………………………..utca/út/tér/park/köz/stny./rp./krt ……. házszám ………….ép./lph. em., ajtó

Életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek. (A megfelelő részt kérem aláhúzni.)

***Felhívjuk figyelmét, hogy kérelmen szereplő adatokat a népesség-nyilvántartó adatai alapján köteles kitölteni!***

A folyósítást:

* postai úton kérem
* folyószámlára történő utalás útján kérem

Folyószámlát vezető bankintézet neve: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Folyószámla szám: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tájékoztatjuk, hogy a nyomtatványon megadott személyes adatokat az általános közigazgatási rendtartásról szóló 2016. évi CL. törvény 27. § (1) bekezdésében, a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 18. § és a Budapest Főváros XIII. Kerületi Önkormányzat Képviselő-testületének 1/2023. (I. 17.) önkormányzati rendeletében meghatározott jogalappal, célból, körben, határideig és módon kezeljük.**

**Amennyiben Ön a megjelölt jogszabályokban megjelölteteken túl további személyes adatot is megad a fentiek szerint, úgy azokat – ellenkező bizonyításig – az a tényállás tisztázásához elengedhetetlenül szükséges más személyes adatoknak tekintjük. Ezen adatokra vonatkozóan Ön az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról szóló 2011. évi CXII. törvény 6. § (6) szerinti hozzájárulását vélelmezzük, amellyel egyidejűleg nyilatkozik, hogy amennyiben harmadik fél adatait is megadja, úgy a megadott személyes adatok előttünk történő feltárására az érintettől megfelelő felhatalmazással rendelkezik.**

Budapest, 20 év hó nap

pályázó aláírása