

NYILATKOZAT

Alulírott (sz.:,

an.:) Gégény, SZ.

alatti lakos anyagi és büntetőjogi felelősségem tudatában az aktív korúak ellátási ügyemhez az alábbiakat nyilatkozom.

Gégény Község Önkormányzata Képviselő-testületének a Szociális ellátások helyi szabályairól szóló módosított 8/2008. (V.28.) rendeletében foglalt feltételnek

megfelelek

nem felelek meg.*

Megfelelek, mivel:

- | | |
|--|-------------|
| a) legalább 30 %-os mértékű egészségkárosodást szenvedek, | Igen - Nem* |
| b) gyermeket várok, | Igen - Nem* |
| c) gyermekemet egyedül nevelem és nincs a településen olyan rokonom vagy családtagom aki a gyermekem ellátásában segítségemre lenne, | Igen - Nem* |
| d) testi-, érzékszervi-, értelmi vagy beszéd fogyatékos gyermeket nevelek és ápolási díjban nem részesülök, | Igen - Nem* |
| e) krónikus- vagy pszichés- vagy szenvedélybeteg vagyok | Igen - Nem* |

A fenti feltételek igazolására csatolom*:

- a Nemzeti Rehabilitációs és Szociális Hivatal egészségkárosodás minősítését tartalmazó, érvényes és hatályos szakhatósági állásfoglalását vagy szakvéleményét,
- a szülész-nőgyógyász szakorvosi véleményét vagy terhes gondozási kiskönyvet,
- a gyermekjóléti szolgálat igazolását,
- szakorvosi vagy háziorvosi igazolást
- szakorvosi vagy háziorvosi igazolást.

Gégény, 2012.

.....
nyilakozattevő

*(a megfelelő választ szíveskedjen aláhúzni)