

MEGHATALMAZÁS

Alulírott(név)

7815 Harkány,(cím)

sám alatti lakos (meghatalmazó)

ezenel meghatalmazom

..... (név)

..... (cím)

sám alatti lakost (meghatalmazott),

**hogy Harkány Város Önkormányzata Képviselő-testületének 126/2025.(X.21.)
Önkormányzati határozatában megállapított 7500,- Ft összegű élelmiszervásárlási
utalvány átvétele során nevemben eljárjon és az élelmiszervásárlási utalványt részemre,
mint jogosult részére átvegye.**

Egyben nyilatkozom, hogy Harkány Város Önkormányzat Képviselő-testületének a szociális és gyermekjóléti ellátásokról és a szociális és gyermekjóléti igazgatásról szóló 7/2015. (II.27.) önkormányzati rendeletének (továbbiakban Ör.) 31.§-a szerinti „a 70. életévüket betöltöttek és az annál idősebbek részére évente egy alkalommal, élelmiszercsomag vagy élelmiszer-vásárlási utalvány formájában nyújtott természetbeni támogatás” jogosultsági feltételeknek megfelelek, tekintettel arra, hogy 70. életévét betöltött települési állandó lakos vagyok, családomban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap összegének tízszeresét. Hozzájárulok a jelen nyilatkozatban foglalt személyes adataimnak a települési támogatással összefüggő kezeléséhez.

Kelt: Harkány, 2025.hó napján

**.....
Meghatalmazó**

**.....
Meghatalmazott**

Tanú 1:

Tanú 2:

Név:

Név:

Lakcím:

Lakcím:

Aláírás:

Aláírás: