Magy Község
Polgármestere

✉ **4556 Magy, Hősök tere 4.**
☎ **+36 (42) 246 - 505**

Tájékoztató

Élelmiszer támogatás igényléséhez

Tájékoztatom a Tisztelt Lakosságot, hogy **Magy Község Önkormányzatának Képviselő-testülete** az 14/2026. (XI.12.) Rendeletének alapján **élelmiszer támogatást állapít meg** a Magy településen állandó lakóhellyel, vagy ennek hiányában tartózkodási hellyel rendelkező kérelmezők részére.
Az élelmiszertámogatásra egy lakott ingatlanban egy kérelmező jogosult, függetlenül a lakásban található háztartások számától.

Az Önkormányzat a támogatásra jogosultak részére élelmiszer utalványt biztosít 5.000, -Ft összegben.

*A települési támogatásban csak azt a kérelmezőt lehet részesíteni, aki a kérelmét papír alapon előterjeszti az önkormányzatnál, valamint akinek a háztartásában a szociális vetítési alap legkisebb összegének (28.500, -Ft-nak) a 700%-át nem haladja meg. (**199.500 -Ft**)*
A kérelemhez csatolni kell:

- a kérelmező és a vele közös ingatlanban élő személyek a kérelem beadását megelőző havi jövedelemigazolását (2026. október);
- a havi rendszeres jövedelemmel nem rendelkező és pályakezdő személyek esetében az erre vonatkozó nyilatkozatot;
- egyéb ellátás esetén a Járási Hivatal által kiadott igazolását;
- nyugellátás esetén az éves zöld színű nyugdíjösszesítő lap másolati példányát.

Tájékoztató levelünk mellé csatoljuk az élelmiszertámogatás iránti kérelem formanyomtatványát, melynek

benyújtási határideje: 2026. december 4. (péntek) 13.00 óra

A kérelem benyújtásának helye: Magy Község Önkormányzata (4556 Magy, Hősök tere 4.)
A határidő be nem tartása jogvesztő hatályú!

Az utalványok átvehetőek 2026. december 14. napjától (hétfőtől) a hivatalban.

Magy, 2026. november 13.

Tisztelettel:

MAGY KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA -I-

Czirják István sk.
polgármester

Elektronikus elérhetőségek:
KRID azonosító: Magy Község Önkormányzata – MAGY (346371310)
E-mail cím: magykozseg@gmail.com
Honlap: www.magy.hu

9. melléklet

ÉLELMISZER TÁMOGATÁS IRÁNTI KÉRELEM

1. Személyi adatok

1.1 A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve: _____

Születési neve: _____

Anyja neve: _____

Születési hely, év, hó, nap: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: _____

Állampolgársága: _____

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

E-mail cím (nem kötelező megadni): _____

1.2 Kérelmezővel együtt élő személyek száma: _____ fő

1.3 Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ

1.4. Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy:

a) aki után vagy részére súlyos fogyatékosság vagy tartós betegség miatt magasabb összegű családi pótlékot folyósítanak; ha igen, akkor e személyek száma: _____fő

b) aki fogyatékossági támogatásban részesül; ha igen, akkor e személyek száma: _____ fő

2. **Jövedelmi adatok**

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Háztartás további tagjai			
			1	2	3	4
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. **Összes jövedelem:**						**,-Ft**

Nyilatkozat az élelmiszer támogatás megállapításához

Alulírott _____ büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a kérelemben megjelölt adatok a valóságnak mindenben megfelelnek, egyben az alábbi nyilatkozatot teszem:

- Hozzájárulok, hogy a személyi adataimat a Hivatal számítógépes adatbázisában rögzítsék és az adatok védelméről és a közérdekű adatok nyilvántartásáról szóló 1992. évi LXIII. törvényben előírtaknak megfelelően kezeljék.
- Kérelmem kedvező elbírálása esetére az ügyben hozandó határozat elleni fellebbezési jogomról lemondok.
- Felelősségem tudatában kijelentem, hogy:
  - életvitelszerűen lakóhelyemen / tartózkodási helyemen élek
  - a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv - a Nemzeti Adó- és Vámhivatal hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti. Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

Magy, 20____. év _____ hónap _____ nap

.....

kérelmező aláírása