



NYÍREGYHÁZA  
MEGYEI JOGÚ VÁROS  
POLGÁRMESTERI HIVATALA

SZOCIÁLIS ÉS KÖZNEVELÉSI OSZTÁLY

4401 NYÍREGYHÁZA, KOSSUTH TÉR 1. PF.: 83.  
TELEFON: +36 42 524-585; FAX: +36 42 524-586  
E-MAIL: NYHSZOC@NYIREGYHAZA.HU

K É R E L E M  
HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY KIADÁSA IRÁNT

1. Kérem a Hatóságot, hogy részemre:

(név) .....  
(szül. helye, ideje) .....  
(anyja leánykori neve) .....  
(taj-száma) .....  
(szig. száma) .....  
(lakóhelye/tartózkodási helye).....  
.....

hatósági bizonyítványt kiadni szíveskedjen arra vonatkozóan, hogy a(z)\*

- méltányossági ápolási díj
  - helyi lakásfenntartási támogatás
  - rendkívüli települési támogatás
  - köztemetés
  - rendszeres gyógyszer-támogatás
  - helyi adósságcsökkentési támogatás
  - rendszeres gyermekvédelmi kedvezmény
  - halmozottan hátrányos helyzet
  - hátrányos helyzet
  - egyéb: .....
- pénzbeli és/vagy természetbeni ellátás(ok)ban **részesülök.**  
(\*kívánt részek jelölendők!)

2. A fent megjelölt pénzbeli és természetbeni ellátási formákban a Hatóság nyilvántartása alapján \* **nem részesülök.**

3. A hatósági bizonyítvány kiadását a **hitelszerződésből eredő kötelezettségeinek eleget tenni nem** tudó természetes személyek lakhatásának biztosításáról szóló 2011. évi CLXX. törvényben előírt feltételek elbírálása céljából kérem.\*

A hatósági bizonyítvány kiállításánál ..... napjától ..... napjáig terjedő időszakot kérem figyelembe venni.

A hatósági bizonyítvány iránti kérelem felhasználásának célja:  
.....

**Kijelentem, hogy személyes és különleges adataim kezeléséhez hozzájárulok.**

Nyíregyháza, 20 .....

.....  
kérelmező neve

(\*a megfelelő rész aláhúzendő!)

Az adatkezeléssel kapcsolatban bővebb információ a varoshaza.nyiregyhaza.hu weboldalon elérhető.