*7. melléklet a /2016. (II.12.) önkormányzati rendelethez*

Szabolcsveresmarti Közös Önkormányzati Hivatal

Rétközberencsi Kirendeltsége

4525 Rétközberencs, Fő út 33.

Telefon: (45) 462 000

E-mail: [onkormanyzat@retkozberencs.hu](mailto:onkormanyzat@retkozberencs.hu)

**Kérelem a hulladékgazdálkodási közszolgáltatás kedvezményes díjára való jogosultság megállapításához**

|  |  |
| --- | --- |
| **A kérelmező adatai** | |
| **Családi neve:** |  |
| **Utóneve(i):** |  |
| **Születési helye:** |  |
| **Születési ideje:** |  |
| **Anyja neve:** |  |
| **Lakóhelye:** |  |
| **Tartózkodási helye:** |  |
| Az egyedül élő magánszemélyként használt ingatlan címének (helyrajzi számának) megnevezése: |  |
| A lakóhelyéül szolgáló ingatlan használatának jogcíme: | tulajdonos, résztulajdonos, bérlő, haszonélvező, használó, családtag, egyéb:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Elérhetősége: | **@e-mail címe, telefonszáma** |
| Bejelentem, hogy a 65. életévemet \_\_\_\_\_\_\_(év)\_\_\_\_\_\_\_(hónap)\_\_\_\_(nap) napján betöltöttem. Ingatlanomben életvitelszerűen egyedül élek.  Kérem, hogy életkoromra tekintettel a szilárdhulladék közszolgáltatás során igénybe vehető 50%-os támogatásban részesíteni szíveskedjenek. | |
| *a kérelmező aláírása* | |

**TÁJÉKOZTATÓ KÉRELEM BENYÚJTÁSÁHOZ SZÜKSÉGES IRATOKRÓL**

A támogatás megállapításához az alábbiak szükségesek:

• kérelem nyomtatvány

• a lakcímet igazoló hatósági igazolvány másolata

• az utolsó hulladékszállítási számla felső része