

HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY

(JÁRÁSI HIVATAL)

A Nemzeti Eszközkezelő tölti ki!

Iktatószám: [BE]/...../...../201...../1143

Járási (fővárosi kerületi) hivatal neve:

Telefonszám:

Fax:

Ügyintéző neve:

Telefonszáma:

Ügyiratszám:

Kérelmező neve:

Kérelmező születési neve:

Kérelmező születési helye és ideje:

Lakóhelye:

1. Igazolom, hogy a kérelmező év hónap napjáig / határozatlan ideig a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény¹

- a) 35. § (1) bekezdése alapján foglalkoztatást helyettesítő támogatásra jogosult²,
- b) 37. § (1) bekezdésének a) pontja alapján egészségkárosodási támogatásra jogosult²
- c) 37. § (1) bekezdésének b) pontja alapján gyermekfelügyeleti támogatásra jogosult²,
- d) 32/B. §-a alapján időskorúak járadékára jogosult;
- e) 41. § (1) bekezdése alapján ápolási díjban részesül.

¹ Kérjük a megfelelő betű jelét bekarikázni!

² az a)-c) pontokban foglalt ellátások az aktív korúak ellátásának formái

2. Igazolom, hogy a kérelmező, év hónap napjáig / határozatlan ideig a foglalkoztatás elősegítéséről és a munkanélküliek ellátásáról szóló 1991. évi IV. törvény³

f) 30. §-a alapján nyugdíj előtti álláskeresői segélyben részesül.

A hatósági bizonyítványt igénylő kérelmére, a hitelszerződésből eredő kötelezettségeiknek eleget tenni nem tudó természetes személyek lakhatásának biztosításáról szóló 2011. évi CLXX. törvényben előírt feltételek elbírálása céljából, a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvény 83. §-a alapján adtam ki.

Kelt:

.....

aláírás, pecsét

Kormányhivatal Járási Hivatala

³ Kérjük a megfelelő betű jelét bekarikázni!