

## Nyilatkozat támogatás átvételének módjáról

Alulírott ..... (név) Születési hely és dátum:  
..... Személyi igazolvány szám: .....  
(továbbiakban igénylő) **nyilatkozom**, hogy Drávaszabolcs Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális ellátásokról szóló 11/2020. (XI.03.) önkormányzati rendelete szerinti támogatást az alábbi módon kívánom igénybe venni: *(kérjük a megfelelőt megjelölni)*

- készpénzben**, a Kovácsnádai Közös Önkormányzati Hivatal Drávaszabolcsi Kirendeltsége pénztárában  
 **banki átutalással** az alábbi számlára:

bankszámla száma: .....  
számlavezető bank neve: .....  
bankszámlatulajdonos neve: \* ..... igénylő aláírása

**\* Amennyiben a bankszámla tulajdonosa nem egyezik meg az igénylővel, a bankszámla tulajdonosának hozzájárulása szükséges az átutaláshoz.**

Alulírott, ..... (név) születési hely és dátum:  
....., Lakcím: .....  
Személyi igazolvány szám: ..... mint a ..... banknál vezetett  
..... számú bankszámla tulajdonosa, hozzájárulok a támogatás fenti  
bankszámlára történő átutaláshoz.

.....  
számlatulajdonos aláírása