

NYILATKOZAT

Alulírott nyilatkozattévő:

Név:.....

Lakóhely:

Telefonszám:.....

Az élet- és vagyonbiztonságot veszélyeztető tömeges megbetegedést okozó humánjárvány megelőzése, illetve következményeinek elhárítása, a magyar állampolgárok egészségének és életének megóvása érdekében elrendelt veszélyhelyzet során teendő intézkedésekről szóló 46/2020. (III.16.) Korm. rendelet 2. § (1)-(2) bekezdéseire figyelemmel nyilatkozom:

- 70. életévemet betöltött személy vagyok.
- 70. életévemet még nem betöltött személy vagyok, aki a veszélyhelyzet fennállásának idején az alábbi sajátos okból kifolyólag méltányossági alapon rászorulóként igényelem az ellátást:

.....
.....

Nagyvenyim településen nyilvántartott lakóhelyemet, illetőleg tartózkodási helyemet a veszélyhelyzet megszűnéséig nem hagyom el.

Nyilatkozom továbbá az alábbiakban:

Nem tudom igénybe venni helyben lakó családtagom vagy más, az ellátásomban segítséget nyújtani képes személyek rendszeres közreműködését.

A polgármester által a veszélyhelyzet idején biztosított ellátás körében vállalom beszerzési és egyéb ügyintézési igényeim költségének, vételárának teljes összegben és határidőre történő megfizetését, vállalom, hogy felmerülő igényeimet az önkormányzat által e célból kialakított regisztrációs és igénybevételi rendszer útján jelzem az önkormányzat felé és elfogadom az ellátás szervezésére, lebonyolítására és fizetési feltételeire vonatkozó eljárásrendi szabályokat.

Kifejezetten elfogadom, hogy Jelen nyilatkozatom az általam igényelt, az önkormányzat, vagy megbízottja által kiszállításra és általam átvételre kerülő beszerzések (ingó tárgyak, leginkább, de nem kizárólagosan gyógyszerek, élelmiszer, -a továbbiakban termékek-, stb.) körében vételár jogcímén, a kiszállításra kerülő termékek tényleges eladója által kiállított blokkal, vagy számlával igazolt, de az átvétel alkalmával ki nem fizetett vételár okán, vagy más okból, például megbízásomra az önkormányzat által helyettem és nevemben befizetett postai készpénzátutalási megbízás jogcímén, a postai bélyegzővel ellátott csekkszelvény átadásával igazolt, a csekknymtatvány önkormányzati megbízott részére történő átadásának alkalmával ki nem fizetett készpénzátutalási összeg okán fennálló, pénzügyileg rendezetlen fizetési kötelezettségek körében és erejéig Tartozáselismerő Nyilatkozatnak minősül.

Tudomásul veszem és elfogadom, hogy az általam átvett termékek vételárát, illetve a helyettem és nevemben megfizetett készpénzátutalási összeget naptári hetenként történő elszámolás alapján, az önkormányzat felhívására azonnal, de legkésőbb a tárgyhétet követő hét első munkanapján 15 óráig köteles vagyok az önkormányzat által biztosított és meghatározott fizetési módok szerint megfizetni. Tudomásul veszem és elfogadom, hogy mindaddig nem vagyok jogosult az ellátások további igénybevételére, amíg a fizetési feltételek körében meghatározott feltételek szerint lejárt heti esedékességű tartozásom áll fenn a szállítók/eladók, illetőleg az önkormányzat felé.

Hozzájárulok az alábbi személyes adataimnak a veszélyhelyzeti ellátás körében és érdekében történő felvételéhez, feldolgozásához és elektronikus felületen történő tárolásához.

Személyes adataim:

név:

születési név:.....

születési hely, idő (év, hónap, nap):.....

anyja neve:.....

személyi igazolvány száma:.....

személyi száma:.....

Az ellátás igénybevételének pontos helye (lakóhely, tartózkodási hely):

.....

TAJ szám:.....

Háziorvos neve:.....

Az igényelt ellátás körében jelentőséggel bíró, speciális körülmény (pl. diabétesz, gluténérzékenység vagy sokkhatás kiváltására alkalmas allergia stb):

.....

.....

Hozzá tartozó neve, elérhetőségei:

.....

A nyilatkozat elválaszthatatlan melléklete az ellátás igénybevételére vonatkozó Eljárásrend, melyet a Nyilatkozat aláírásakor átvettem.

Dátum:.....

.....

Nyilatkozatot tévő

Előttünk, mint tanúk előtt:

1. a tanú aláírása:.....

a tanú olvasható neve:.....

a tanú olvasható lakcíme:.....

2. a tanú aláírása:.....

a tanú olvasható neve:

a tanú olvasható lakcíme:.....