

**HATÓSÁGI BIZONYÍTVÁNY**  
**(JÁRÁSI HIVATAL)**

**A Nemzeti Eszközkezelő tölti ki!**

Iktatószám: ...../...../...../110043

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 nevezett kérelmező, a ..... (település) Járási Hivatal által<sup>1</sup> ..... év ..... hónap ..... napján kiadott ..... számú határozata szerint a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 41. § (1) bekezdése alapján ápolási díjban részesül.
2. Amennyiben a kérelmező ápolási díjban részesül, a kérelmező ápolási díját
  - a) a települési önkormányzat jegyzője/ járási hivatal állapította meg<sup>2</sup>,
  - b) a települési önkormányzat képviselő testülete állapította meg.

<sup>1</sup> Amennyiben a vonatkozó határozatot nem a járási hivatal hozta, úgy a határozatot hozó szerv neve. 2013. január 1-jétől az ellátást a járási hivatal állapítja meg.

<sup>2</sup> A határozathozatal 2012. december 31-ig az önkormányzati jegyző, azt követően a járási hivatal hatásköre.

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*