

A. rész

1. IGÉNYLŐ ADATAI: (a *-gal jelölt adat megadása nem kötelező)

Neve:	
Születési neve:	
Születési helye:	
Születési ideje:	
Anyja születési neve:	
Lakóhelye: Figyelem, csak Sopron, vagy a Barcsi kistérséghez tartozó település!	
Lakcímkártya száma:	
Lakcím bejelentésének ideje:	
Személyi igazolvány száma:	
Telefonszám: *	

Kijelentem, hogy állandó lakcímemen (lakcímkártyán feltüntetett lakóhely) velem egy háztartásban lakók kizárólag analóg földfelszíni műsorszórási vétellel rendelkeznek és digitális átállás állami támogatásban még nem részesültem. Kijelentem továbbá, hogy rászorultságom alapja a 2. pontban megjelölt szociális ellátás.

2. RÁSZORULTSÁG ALAPJA: (a megfelelő szövegrész, jogcím bekarikázandó)

a)	rendszeres szociális segély
b)	lakásfenntartási támogatás
c)	ápolási díj
d)	időskorúak járadéka
e)	saját jogon nevelési ellátás
f)	fogyatékosági támogatás
g)	vakok személyi járadéka
h)	saját jogon járó hadigondozotti pénzellátás
i)	2012. december 31. napjáig a 70. életévét betöltő vagy 70 év feletti személy, aki számára az Országos Nyugdíjbiztosítási Főigazgatóság és a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság által folyósított nyugellátás, nyugdíjszerű szociális ellátás, egészségbiztosítási ellátás együttes összege nem haladja meg a mindenkori nyugdíjminimum kétszeresét. (E szociális ellátási kategóriába nem tartoznak bele a külföldön élő ellátottak belföldön élő meghatalmazottai a meghatalmazók után kapott szociális ellátás tekintetében.)

Kijelentem, hogy tudomással bírok arról, hogy a jelen igénylésben valótlan adatok közlése, illetve valótlan nyilatkozatok tétele esetén az állami támogatásnak megfelelő összeget köteles vagyok visszafizetni, valamint az adójogi és büntetőjogi jogkövetkezményeket viselni.

Tudomásul veszem, hogy az állami támogatással kapcsolatos igényeket, teljesítéseket és számlákat a Nemzeti Média- és Hírközlési Hatóság Hivatala ellenőrzi.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy jelen igénylésben közölt valamennyi adat a valóságnak megfelel, továbbá hozzájárulok ahhoz, hogy az ezen igénylő lapon önkéntesen megadott személyes adataimat a Nemzeti Média- és Hírközlési Hatóság Hivatala kezelje.

Kérem, hogy részemre a B. részben megjelölt támogatási formát nyújtsák.

.....
hely.....
év.....
hó.....
nap.....
igénylő aláírása

B. rész

1. VÁLASZTOTT TÁMOGATÁSI FORMA:

(a megfelelő szövegrész betűjele bekarikázandó)

A közszolgálati médiaszolgáltatások digitális vételének biztosítása érdekében

a)	a digitális átállás szolgáltató szolgáltatását (digitális vevődekódert, az antennát és az üzembe helyezést) igényelem és e nyilatkozattal hozzájárulok ahhoz, hogy az A. rész 1. pontjában megadott adataimat a digitális átállás szolgáltatónak átadják, vagy
b)	a(z) szolgáltató Nemzeti Média- és Hírközlési Hatóság Hivatala által nyilvántartásba vett előfizetéses szolgáltató (választott szolgáltató) szolgáltatását igényelem és e nyilatkozattal hozzájárulok ahhoz, hogy az A. rész 1. pontjában megadott adataimat a választott előfizetéses szolgáltatónak átadják. Tudomásul veszem, hogy ezen nyilatkozatom sem szerződéskötésnek, sem ajánlattételnek nem minősül a szolgáltató felé.

.....
hely.....
év.....
hó.....
nap.....
igénylő aláírása

A RÁSZORULTSÁG ALAPJÁNAK IGAZOLÁSA

(a juttatást nyújtó szerv tölti ki)

..... (szerv megnevezése) igazolom, hogy nyilvántartásom szerint a jelen igénylőlap „A” részének 1. pontjában megnevezett jogosult a 2. pontban megjelölt juttatásban jelenleg is részesül.

.....
hely.....
év.....
hó.....
nap.....
juttatást nyújtó szerv
képviselőjének neve és beosztása.....
aláírása, bélyegző