1. melléklet 11/2026. (IX. 24.) önkormányzati rendelethez

Kérelem
szociális célú tűzifa támogatásra

A kérelmező személyes adatai:

Neve:……Születési neve: ……..……..……

Anyja neve: ……Születési hely, év, hó, nap: ……...……..

TAJ.szám: …….……...…….. telefonszám: ……....

Lakóhelye ……..…..……

Tart. helye ……..…..……

Havi jövedelme miből származik	Jövedelme havi nettó értéke Ft/hó
munkaviszonyból	
közfoglalkoztatásból	
nyugdíjból, nyugdíjszerű ellátásból	
álláskeresési ellátásból	
gyermekgondozási támogatásokból (GYES, GYET…)	
egyéb jövedelemből	

Részesül-e az ellátások valamelyikében ***(Jelölje X-el a megfelelő választ!):***

támogatási, ellátási forma	Igen, ellátás összege:	nem
adósságcsökkentési támogatás		
lakásfenntartási támogatás, lakbértámogatás		
települési támogatás		
ápolási díj		
közgyógyellátás		
aktív korúak ellátása		
időskorúak járadéka		
ösztöndíj		
gyermekvédelmi kedvezmény, halmozottan hátrányos/hátrányos helyzetű gyermek a családban		

A kérelmezett tűzifa mennyisége : ……,-m3.

Fennáll-e valamely körülmény? ***(Jelölje X-el a megfelelő választ!):***

Körülmény	Igen	Nem
egyszülős háztartás		
rokkantsági ellátásban részesülővel él-e egy családban		
65 év feletti, egyedül élő nyugdíjas és a nyugdíja nem éri el a 150.000 Ft-ot		
3 vagy több gyermeket nevelő családban él		

A kérelmezővel **együtt élő közeli hozzátartozók** személyes adatai:

Név:	Rokonsági fok: (szülő, testvér, gyermek…)	Születési hely, idő:	Anyja neve:	TAJ	Havi nettó jövedelme:

Nyilatkozom, hogy az általam lakott lakás:

- komfortfokozata: komfort nélküli komfortos összkomfortos
- alapterülete: ……. m2
- fatüzelésre alkalmas berendezéssel ellátott
- alternatív fűtési mód : van …….. nincs

A kérelem indokolása:

……...……

A **kérelemhez mellékelni kell** a támogatás igénylésének megalapozására szolgáló jövedelem igazolást, ellátást megállapító okirat másolatát

NYILATKOZAT

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján, valamint a Kincstár által vezetett egységes szociális nyilvántartásban szereplő adatok alapján – ellenőrizheti. Hozzájárulok személyes és különleges adataim

(hozzátartozóim személyes adatai) kezeléséhez és az eljáró hatóság felé továbbításához a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fent közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Bársonyos, 20……..……

…….

kérelmező aláírása