

1. melléklet a 7/2025. (IX.17.) önkormányzati rendelethez

Érkezettve: 20 _____
Érkeztetési szám: _____

Iktatóbélyegző helye:

Kérelmet **postai úton**, vagy **személyesen** az alábbi címen

nyújthat be:

Közös Önkormányzati Hivatal
3780 Borsodszirák, Fő út 35.

Ügyfélfogadás (munkanapokon):

hétfő 8:00 – 12:00 és 13:00 – 16:00

szerda 8:00 – 12:00 és 13:00 – 17:00

péntek 8:00 – 12:00

K É R E L E M
SZOCIÁLIS CÉLÚ TŰZIFA
biztosítása iránt

A.) Személyi adatok

1. A kérelmező személyi adatai:

Kérelmező neve: _____

Születési neve: _____

Születésének helye: _____

időpontja: _____

Anyja születési neve: _____

Lakóhelye: _____

Tartózkodási helye: _____

Állampolgársága: ☐ magyar, egyéb: _____

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

Családi állapota: ☐ egyedülélő ☐ házastársi / élettársi kapcsolatban élő

Büntetőjogi felelősségem tudatában és cselekvőképességem birtokában kijelentem, hogy

- az általam lakott lakást (lakóházat) **vegyes (szén, fa) tüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel fűtöm**
- a kérelem benyújtásának időpontjában **lakásfenntartási támogatásra vagyok jogosult (határozat száma: _____)**
- ***kérelmező:** életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek
- ***házastárs/élettárs:** életvitelszerűen a lakóhelyemen / a tartózkodási helyemen élek
- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.
- **hozzájárulok az alábbi iratok Hivatal általi beszerzéséhez:**
 - 1.
 - 2.

(* A nyilatkozat ezen részét csak abban az esetben jelölje, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.)

2. A családban a kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók száma: fő

3. A kérelem benyújtásának időpontjában a kérelmezővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók (családtagok) adatai:

		neve	születésének helye és ideje	anyja születési neve
2	házas társ/élettárs			
3	gyermek(ek)			
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10	egyéb rokon, akinek eltartásáról a kérelmező gondoskodik			

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális hatáskört gyakorló szerv a nyilvántartásában kezelt adatokkal történő egyeztetéssel, ill. helyszíni szemle során környezettanulmány felvételével ellenőrizheti.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárás során történő felhasználásához.

....., 20.....

.....
kérelmező/törvényes képviselő aláírása

.....
kérelmező házastársa/élettársa aláírása

TÁJÉKOZTATÓ A KÉRELEM KITÖLTÉSÉHEZ

1. SZEMÉLYI ADATOK

EGYEDÜLÉLŐ: az a személy, aki egyszemélyes háztartásban lakik;

HÁZTARTÁS: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége;

CSALÁD: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége; **KÖZELI HOZZÁTARTOZÓ:**

da) a házastárs, az élettárs,

db) a húszévesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező; a huszonhárom évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, nappali oktatás munkarendje szerint tanulmányokat folytató; a huszonöt évesnél fiatalabb, önálló keresettel nem rendelkező, felsőoktatási intézmény nappali tagozatán tanulmányokat folytató vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

dc) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt (a továbbiakban: fogyatékos gyermek),

dd) a 18. életévét be nem töltött gyermek vonatkozásában a vér szerinti és az örökbe fogadó szülő, illetve a szülő házastársa vagy élettársa;