

1. melléklet a 12/2020. (X. 21.) önkormányzati rendelethez

K É R E L E M

SZOCIÁLIS CÉLÚ TÚZIFA TÁMOGATÁSHOZ

1. Alulírott kérem részemre szociális célú tűzifa támogatás megállapítását.

Kérelmező neve:

Születési név:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Állandó lakcím:

TAJ száma:

Szociális rászorultságom megállapításánál kérem vegyék figyelembe:

1. Aktívkorúak ellátásban részesülők:* - Foglalkoztatást helyettesítő támogatás - az egészségkárosodási és gyermek felügyeleti ellátásban részesülők

2. Időkorúak járadékára vagyok jogosult.*

3. Települési támogatásban részesülök a lakhatási költségek csökkentésére a számú határozat alapján.

4. A számú határozat alapjánfő (az önkormányzat nyilvántartásában is szereplő) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményre jogosult gyermeket nevelék háztartásomban.*

5.

6. A támogatás megállapítása esetén kérem/nem kérem a tűzifa kiszállítását. *

Nyilatkozom, hogy az általam, a család által életvitelszerűen lakott lakás tűzifával fűthető/
nem fűthető.*

(*a megfelelő választ kérem aláhúzással jelölje)

Tudomásul veszem, hogy az önkormányzat által támogatásként adott tűzifát nem értékesíthetem, nem adhatom át másnak, csak saját háztartásomban használhatom fel. A nyilatkozataimban foglaltakat az önkormányzat ellenőrizheti. Tudomásul veszem, hogy amennyiben az eljárás során valótlan nyilatkozatot tettem, vagy a tűzifát értékesítettem, úgy a már kiutalt mennyiség pénzbeli ellenértékét az Önkormányzat felé meg kell térítenem.

Hozzájárulok, hogy a Vásárosnaményi Közös Hivatal az adataimat a az ellátás megállapításához a szükséges mértékig és ideig kezelje.