

KÉRELEM

a szociális célú tüzelőanyag támogatásra

BENYÚJTÁSI HATÁRIDŐ: 2025. október 31.

- A kérelem aláírás nélkül nem fogadható be!
- A jogosultsági feltételek igazolására azokat a dokumentumokat, amelyek az Önkormányzat nyilvántartásában fellelhetők, nem kell csatolni!
- A hiányosan kitöltött kérelem esetén a hiánypótlási határidő a hiánypótló végzés kézhezvételétől számított 8 nap, melynek eredménytelen eltelése esetén az eljárás megszüntetésre kerül!
- A rendeletben meghatározott határidőn túl benyújtott kérelem elutasításra kerül!

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Név:

Születési név:

Anyja neve:

Születési hely, év, hó, nap:

Lakóhely¹ : ☐Tartózkodási hely² : ☐

Társadalombiztosítási Azonosító Jele:

Telefonszám (nem kötelező megadni):

2. A rendelet 5. § (3) bekezdés a) - f) pontjában foglaltak alapján (jelölje X-el, hogy mely jogosultsági feltétel alapján kéri a támogatás megállapítását):

- ☐ a) aktív korúak ellátásában részesülök;
- ☐ b) idős korúak járadékában részesülök;
- ☐ c) Magyar Község Önkormányzata Képviselő-testületének 5/2020. (III. 14.) önkormányzati rendelete 16. §-ában meghatározott lakásfenntartási települési támogatásban részesülök;
- ☐ d) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelek;
- ☐ e) rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesülök;
- ☐ f) háztartásomban az egy főre számított havi jövedelemhatár nem haladja meg a szociális vetítési alap 600%-át.

A következő pontokat csak abban az esetben töltsse ki, ha az előző pontban az f) pontot jelölte meg!

¹ Jelölje, hogy kedvező elbírálás esetén hova, melyik címre kéri a kedvezményes tüzelőanyag kiszállítását.

² Jelölje, hogy kedvező elbírálás esetén hova, melyik címre kéri a kedvezményes tüzelőanyag kiszállítását.

3. A kérelmezővel egy háztartásban (ingatlanban) élő személyek száma: _____ fő

Név (Születési név)	Születési hely, idő	Anyja neve	Megjegyzés*
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a gyermekre tekintettel gyermekgondozási segélyt, gyermeknevelési támogatást, gyermekgondozási díjat vagy terhességi gyermekágyi segélyt folyósítanak,
- a 16–20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik, vagy
- életkortól függetlenül a tartós betegség vagy fogyatékoság fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

4. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele egy háztartásban élők havi jövedelme forintban: **(A táblázatot az ügyintéző tölti ki a benyújtott igazolások alapján!)**

A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastársa (élettársa)	Háztartás további tagjai			
			1	2	3	4
1. Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból származó						
2. Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó						
3. Alkalmi munkavégzésből származó						
4. Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
5. Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
6. Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
7. Egyéb jövedelem						
8. Összes jövedelem						

.-Ft

Az egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: _____, -Ft/fő

5. Nyilatkozatok

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

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

Nyilatkozom, hogy a lakás céljára szolgáló épület, melyre vonatkozóan a támogatási kérelmet benyújtottam, tűzifával fűthető.

Kijelentem, hogy kérelmem kedvező elbírálása esetén fellebbezési jogomról lemondok.

Magy, 2025. év október hó _____ nap

**kérelmező
aláírása**