

HORTOBÁGY KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA

4071 Hortobágy, Czinege J. u. 1. Tel/Fax: 52/589-342, E-mail: phhortobagy@gmail.com

Kérelem tűzifa támogatás megállapításához

1./
Kérelmező neve: _____
Születési neve: _____
Születési hely, idő: _____
Anyja neve: _____
Telefonszám: _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

Adóazonosító jel:

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma:

2. *Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen)
házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt
házastársától külön él
elvált
özvegy
(a megfelelő rész aláhúzendó)

3. Lakóhely: _____ helység
_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó
Tartózkodási hely _____ helység
_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó
Értesítési és utalási cím: _____ helység
_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

4. * A lakásban tartózkodás jogcíme: tulajdonos – hasznélvező – főbérelő – albérelő – családtag –
szívességi lakáshasználó – jogcím nélküli lakáshasználó

* A megfelelő rész aláhúzendó

5. Büntetőjogi felelősségem tudatában nyilatkozom, hogy érvényes lakásfenntartási támogatásban
(gázdíj támogatás) részesülök: IGEN / NEM*

* A megfelelő rész aláhúzendó

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyem vagy tartózkodási helyemen élek: igen nem
(a megfelelő rész aláhúzendó)

A kérelem benyújtásának időpontjában a tűzifa támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADATAI

Név	Születési hely, idő	TAJ szám	Anyja neve	Rokoni fok

(család: egy háztartásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége.

Közeli hozzátartozó:

a) a házastárs, az élettárs,

b) 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,

c) 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),

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

háztartás: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége.)

Tűzifa támogatás igénylésének indoka:

6. Jövedelmi adatok*

A jövedelmek típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmezővel közös háztartásban élő házastárs (élettárs) jövedelme	A kérelmező családjában élő egyéb rokon jövedelme			Összesen
1. Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2. Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3. Rendszeres pénzbeli ellátás (FHT, RSZS, ápolási díj, stb.)						
4. Ingatlan, ingó vagyontárgyak értékesítéséből, vagyoni értékű jog átruházásából származó jövedelem.						
5. Nyugellátás, baleseti nyugellátás, egyéb nyugdíjszerű ellátások.						
6. A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (GYES, GYED, GYET, családi pótlék, gyermektartás díj, stb.)						
7. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás						
8. Föld és bérbeadásából származó jövedelem						
9. Egyéb (pl.: ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem						

Egy főre jutó havi nettó jövedelem (ügyintéző tölti ki.) _____ Ft/hó.

(* A kérelemhez mellékelni kell a jövedelmi adatok táblázat 1-9 pontjaiban feltüntetett jövedelmek valóságát igazoló iratokat, melyek 30 napnál régebbiek nem lehetnek.)

Egyéb nyilatkozatok:

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának 7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező igazgatósága útján – ellenőrizheti.

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

Büntetőjogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybe vett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.

Hortobágy, 20__ év _____ hó _____ nap

kérelmező házastársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

kérelmező aláírása