

1. melléklet a 10/2025. (IX.18.) számú rendelethez

K é r e l e m**szociális célú tűzifa támogatáshoz****I. Az igénylő adatai:**1. **Kérelmező neve (születési név is)**

Társadalombiztosítási Azonosító Jel (TAJ szám): - -

Születési helye, ideje:

Anyja neve:

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma:

Telefonszám:

2. **Állampolgársága:** magyar, bevándorolt és letelepedett, hontalan, menekült vagy oltalmazott

Státuszt elismerő határozat száma:/20.....

(a megfelelő rész aláhúzendó)

3. Családi állapota:

egyedülálló (hajadon, nőtlen)

házastársával / élettársával/ bejegyzett élettársával lakik együtt házastársától külön élő

elvált özvegy

(a megfelelő rész aláhúzendó)

4. **Lakóhely:** 5144 Jászboldogháza,utcaszám**Tartózkodási hely:** 5144 Jászboldogháza, utca számKijelentem, hogy életvitel szerűen **lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek** (megfelelő rész aláhúzendó)

Kijelentem, hogy fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel rendelkezem.

5. A kérelem benyújtásának időpontjában a tűzifát igénylővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában élők személyi adatai:

<i>Név</i>	<i>Tanuló esetén évfolyam</i>	<i>Születési hely</i>	<i>Születési idő</i>	<i>Anyja neve</i>	<i>Rokoni fok</i>	<i>TAJ szám</i>

A támogatásra a rendelet szerint jogosultságom fennáll az alábbiak miatt (megfelelő választ szíveskedjen aláhúzni):

- a) jogosult vagyok a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló törvény szerint aktív korúak ellátására, időskorúak járadékára, lakhatási célú támogatásra
- b) a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló törvényben szabályozott halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő családban élek,
- c) gyermeke jogán rendszeres gyermekvédelmi kedvezményben részesül
- d) háztartásomban az 1 főre számított havi családi jövedelem a szociális vetítési alap 500 %-át (142.500,-Ft-ot) nem haladja meg,
- e) egyszemélyes háztartásban élek, és a havi jövedelemem az szociális vetítési alap 600 %-át (171.000,-Ft-ot) nem haladja meg.

II. Egyéb nyilatkozatok:

Hozzájárulásomat adom, hogy az 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdésében foglaltak alapján a szociális hatáskört gyakorló szervek megkeresésére az állami adóhatóság köteles közölni a szociális ellátást igénylő, valamint - írásbeli felhatalmazás alapján – az egy főre jutó havi jövedelem kiszámításánál figyelembe veendő személyi jövedelemadójának alapját.

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

Kijelentem, hogy a települési támogatás iránti kérelemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok.

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

Jászboldogháza , 20.....év hó nap

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házastársa/élettársa aláírása