

NYILATKOZAT

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

A/ * jövedelemmel nem rendelkezem.

B/ _____ (név)-tól, mint tartásra köteles személytől,

_____ nevű gyermekem után _____ Ft/hó

_____ nevű gyermekem után _____ Ft/hó

* tartásdíjban részesülök/nem részesülök.

_____ nyilatkozó aláírása

Név: _____

Születési hely, idő: _____

Lakóhely: _____

Tartózkodási hely: _____

büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy

A/ * jövedelemmel nem rendelkezem.

B/ _____ (név)-tól, mint tartásra köteles személytől,

_____ nevű gyermekem után _____ Ft/hó

_____ nevű gyermekem után _____ Ft/hó

* tartásdíjban részesülök/nem részesülök.

_____ nyilatkozó aláírása

Tájékoztató

A tüzelőanyag támogatás iránti kérelmet 2025. október 31-ig lehet benyújtani az erre a célra rendszeresített nyomtatványon.

A KÉRELEMHEZ MELLÉKELNI KELL A KÉRELMEZŐ ÉS A KÉRELMEZŐ HÁZTARTÁSA - A KÉRELEM BENYÚJTÁSÁT MEGELŐZŐ - HAVI JÖVEDELMÉRŐL SZÓLÓ JÖVEDELEMIGAZOLÁST, NYUGDÍJAS ESETÉN A TÁRGYÉVET MEGELŐZŐ ÉVRŐL SZÓLÓ NYUGDÍJÖSSZESÍTŐT ÉS AZ UTOLSÓ HAVI NYUGDÍJSZELVÉNYT VAGY AZ UTOLSÓ HAVI SZÁMLAKIVONATOT, EGYÉB JÖVEDELMEKRŐL A JÖVEDELEM IGAZOLÁSÁRA ALKALMAS DOKUMENTUMOT.

CSATOLNI KELL AZ ELŐZŐ HAVI RÉSZSZÁMLÁK BEFIZETÉSÉT IGAZOLÓ SZELVÉNYEK MÁSOLATÁT, MELYEKKEL IGAZOLHATÓ AZ ÉLETVITELSZERŰ TARTÓZKODÁS (ALAPDÍJ+FOGYASZTÁS) VALAMINT IGAZOLÁST ARRÓL, HOGY AZ INGATLANBAN LEHETŐSÉG VAN A SZÉNNEL TÖRTÉNŐ TÜZELÉSRE IS. ENNEK IGAZOLÁSÁUL A KÉMÉNYSEPRŐK ÉVES ELLENŐRZÉSEKOR KIADOTT IGAZOLÓ LAP FOGADHATÓ EL, MELY TARTALMAZZA A TÜZELÉS MÓDJÁT.

Tüzelőanyag – barnaszén - támogatást lehet megállapítani annak az igénylőnek, akinek a háztartásában az egy főre jutó jövedelem az öregségi nyugdíj legkisebb összegének **600 %-át**, egyedül élő esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **650 %-át**, nem haladja meg.

Az önkormányzat vissza nem térítendő természetbeni juttatásként térítésmentes szociális tüzelőanyag támogatást állapíthat meg minden 65 életévet betöltött kérelmezőnek, akinek a háztartásában az egy főre jutó jövedelem az öregségi nyugdíj legkisebb összegének **700 %-át**, egyedül élő esetén az öregségi nyugdíj mindenkori legkisebb összegének **750 %-át**, nem haladja meg.

Tüzelőanyag támogatás ugyanazon lakott ingatlanra csak egy jogosultnak állapítható meg, függetlenül a lakásban élő személyek, és a háztartások számától. Amennyiben egy ingatlanról több kérelem érkezik, az elbírálás a kérelem beérkezésének sorrendjében történik. A tüzelőanyag támogatás mennyisége maximum 10 q lehet háztartásonként, kizárólag természetbeni ellátás formájában.

1. melléklet a 11/2025. (IX. 03.) önkormányzati rendelethez

Csanádapácai Közös Önkormányzati Hivatal

Pusztaföldvári Kirendeltség

5919 Pusztaföldvár, Rákóczi utca 66.

Tel.: +36 68/422-000

Email: pusztafoldvar@pusztafoldvar.hu

SZOCIÁLIS TÜZELŐANYAG IGÉNYLŐ ADATLAP

1.) Kérelmező személyére vonatkozó adatok:

Neve: _____ Születési neve: _____

Anyja neve : _____

Születési helye, év, hónap, nap: _____

Lakóhelye: _____ település

_____ utca/út/tér _____ házszám _____ épület/lépcsőház _____ emelet, ajtó

Tartózkodási helye: _____ település

_____ utca/út/tér _____ házszám _____ épület/lépcsőház _____ emelet, ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/: _____

Nyugdíjas esetén nyugdíjas igazolvány törzsszáma: _____

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

*Családi állapota: **nőtlen, hajadon, házas, elvált, különélő, özvegy, élettárs.**

☐ egyedülálló

☐ házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

2.) Nyilatkozatok

* - *Közüzemi díj támogatásra, mint települési támogatásra jogosult vagyok Igen / Nem*

- *Aktív korúak ellátásában részesülök* Igen / Nem

- *Időskorúak járadékára jogosult vagyok* Igen / Nem

- *a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvényben szabályozott HHH jogállású gyermeket nevelik* Igen / Nem

- *3 vagy annál több gyermeket nevelik* Igen / Nem

* a megfelelő rész aláhúzandó

3.) A kérelmező háztartásában lakók adatai:

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	Születési hely, idő	Anyja neve
a.		év.....hó.....nap TAJ:	
b.		év.....hó.....nap TAJ:	
c.		év.....hó.....nap TAJ:	
d.		év.....hó.....nap TAJ:	
e.		év.....hó.....nap TAJ:	
f.		év.....hó.....nap TAJ:	
g.		év.....hó.....nap TAJ:	

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

NYILATKOZAT

Alulírott _____ ezúton nyilatkozom, hogy szénnel történő fűtésre lehetőség van az általam életvitelszerűen lakott ingatlanban. A fentiek bizonyítását a(z)

- a) Belügyminisztérium Országos Katasztrófavédelmi Főigazgatóság Gazdasági Ellátó Központ igazolása vagy
- b) az önkormányzati hivatal dolgozója által végzett környezettanulmány útján kívánom bizonyítani.

(a megfelelő rész aláhúzandó)

kérelmező

Jövedelemnyilatkozat

a kérelmező és vele közös háztartásban élők részéről

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	A háztartásban lakó hozzátartozók jövedelme						
			a.	b.	c.	d.	e.	f.	g.
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								
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások								
5.	Önkormányzat és munkaügyi szervek által folyósított ellátások								
6.	Egyéb jövedelmek								
7.	Összes jövedelem								

Egy főre jutó havi jövedelem: _____ Ft/hó/fő

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – az állami adóhatóság illetékes igazgatósága útján – ellenőrizheti.

A jövedelemnyilatkozatban szereplő jövedelmekről a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges. **Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valótlan adatközlés esetén a támogatás megszüntetésre kerül a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást a folyósító szerv kamattal megemelt összegben visszaköveteli.**

Pusztaföldvár, 2025. _____ hó, _____ nap.

kérelmező

kérelmező házastársa/élettársa