

Dusnok Község Önkormányzata
6353 Dusnok, István király u. 9.
Tel.: 06-78/501-705

SZOCIÁLIS TŰZIFA IGÉNYLŐ ADATLAP

1./ **Kérelmező neve /születési név is /** _____

Társadalombiztosítási Azonosító Jel /TAJ szám/:

Születési helye: _____ Anyja neve: _____

Születési idő: _____ év _____ hónap _____ nap

2./ * **Állampolgársága** : magyar
bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező
hontalan, menekültként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: _____ /20 _____

3./ * **Családi állapota:**

egyedülálló

házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

4./ **Lakóhely:** _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Tartózkodási hely: _____ helység

_____ utca _____ sz. _____ em. _____ ajtó

Telefonszám (nem kötelező megadni): _____

5./ **Az alábbi támogatásban részesülök:***

a.) aktív korúak ellátása

b.) időskorúak járadéka

c.) lakásfenntartási támogatás

d.) halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel

6./ **Fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel:** rendelkezem / nem rendelkezem*

* a megfelelő rész aláhúzendő

KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN LAKÓK ADA TAI

Név, születési név is	Családi állapota Rokoni kapcsolat	Születési idő TAJ szám	Anyja neve
1.	 év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
2.	 év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
3.	 év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
4.	 év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
5.	 év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
6.	 év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	
7.	 év hó nap □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	

Család: egy lakásban, vagy személyes gondoskodást nyújtó bentlakásos szociális, gyermekvédelmi intézményben együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel, vagy tartózkodási hellyel rendelkező közeli hozzátartozók közössége

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	A családban lakó hozzátartozók jövedelme						
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó								
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó								
3.	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 számított havi családi jövedelem: Ft/hó.

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.

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.

Dátum:

.....
kérelmező házastársa/élettársa/

.....
kérelmező aláírása

CSATOLANDÓ: egy háztartásban élők jövedelemigazolása (munkabér, családi pótlék, gyes, gyed, stb.), 5. pontban megjelölt támogatás igazolása