

KÉRELEM!

szociális célú tüzelőanyag támogatás megállapításához

Alulírottszületési neve:.....

(szül.hely, idő: TAJ.száma:.....

anyja neve:.....)

Lakóhely*:

Tartózkodási hely*:

Telefonszám:.....

Lakcímkártyán (személyi igazolványban) szereplő adatok alapján kell kitölteni

Életvitelszerűen a lakóhelyemen/ tartózkodási helyemen élek. (a megfelelő rész aláhúzendó)

Állampolgársága: magyar - bevándorolt - letelepedett - hontalan - menekült jogállású
(a megfelelőt kérjük aláhúzni)

A kérelmező családi állapota (a megfelelő választ kérjük a -be x-el megjelölni.)

egyedülálló

házastársával/élettársával él együtt

KÉRELMEZŐ CSALÁDJÁBAN** ÉLŐK ADATAI

Név, születési név is	Anyja nevet	Születési hely, idő	TAJ.száma
1.	 év..... hó..... nap	
2.	 év..... hó..... nap	
3.	 év..... hó..... nap	
4.	 év..... hó..... nap	
5.	 év..... hó..... nap	
6.	 év..... hó..... nap	

A jövedelem típusai		Kérelmező jövedelme	Közeli hozzátartozók jövedelme				
			1.	2.	3.	4.	5.
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből: közfoglalkoztatásból 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 jövedelem (pl. alkalmi munka, ösztöndíj, végkielégítés, ingó és ingatlan értékesítéséből, bérbeadásból származó, az előző sorokban nem feltüntetett jövedelem)						
7.	Összes jövedelem (1+2+3+4+5+6)						

Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem: Ft/hó.

KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. Közeli hozzátartozók:

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 vérszerinti, örökbefogadott, ill. nevelt gyermek; korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi, vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökre fogadott, illetve nevelt gyermek, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt; a 18. életévet be nem töltött gyermek vonatkozásában a vérszerinti és az örökre fogadó szülő, ill. a szülő házastársa vagy élettársa.

A közeli hozzátartozók jövedelmét hozzátartozónként kell feltüntetni.

Nyilatkozom, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában (a megfelelőt kérjük aláhúzni)
aktív korúak ellátásában, idős korúak járadékában, lakhatási támogatásban részesülök,
gyermekem halmozottan hátrányos helyzetű,

Fatüzelésre alkalmas fűtőberendezéssel: rendelkezem nem rendelkezem
(a megfelelő aláhúzendő)

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy az általam közölt a valóságnak megfelelnek. Hozzájárulok a nyilatkozatban szereplő adatoknak a szociális igazgatási eljárásban történő felhasználásához, kezeléséhez.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt adatok valódiságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. § (7) bekezdése alapján az önkormányzat az állami adóhatóság útján ellenőrizheti

Kijelentem, hogy a szociális célú tüzelőanyag támogatás megállapítása iránti kérelmemnek teljes egészében helyt adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok/nem mondok le.
(A megfelelő rész aláhúzendő!)

Szakmár,

.....