

K É R E L E M

szociális célú tűzifa támogatáshoz

Kérjük a nyomtatványt olvashatóan, nyomtatott betűvel kitölteni, illetve a megfelelő választ aláhúzni.

I. Az igénylő adatai

1.) Kérelmező neve.

Születési hely, idő:

Anyja leánykori neve:

Taj száma:

Adószáma:

Telefonszáma:.....

2.) Lakóhely:

Tartózkodási hely:

Értesítési és utalási cím:

Kijelentem, hogy életvitelszerűen lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek *(a megfelelő rész aláhúzendő)*

3.) Állampolgársága: magyar

Bevándorlási, letelepedési engedéllyel rendelkező, hontalan, menekültként vagy oltalmazottként elismert

Státuszt elismerő határozat száma: _____/20_____

(a megfelelő rész aláhúzendő)

4.) Családi állapot

☐ egyedülálló (hajadon, nőtlen)

☐ házastársával/élettársával/bejegyzett élettársával lakik együtt

☐ házastársától külön élő

☐ elvált

☐ özvegy

5.) A kérelem benyújtásának időpontjában a szociális célú tűzifa támogatást kérővel közös háztartásban élő közeli hozzátartozók, a kérelmező családjában lakók adatai:

Név	Születési hely, idő	Anyja neve	TAJ-szám	Rokoni fok
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

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

Közel hozzátartozó:

a.) házastárs, az élettárs,

b.) 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 gyermek, mostohagyermek és a Ptk. szerinti gyermekvédelmi nevelőszülő által e jogviszonya keretében nevelt gyermek kivételével a nevelt gyermek (a továbbiakban: nevelt gyermek)

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, mostoha-, 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; valamint a b) vagy c) pontban meghatározott feltételeknek megfelelő testvér;

II. A rendkívüli települési támogatás igénylésének indoka:

.....

.....

.....

.....

.....

III. Jövedelmi adatok

A jövedelem típusai	Kérelmező jövedelme	A kérelmező vel közös háztartásban élő házastárs/élettárs jövedelme	Egyéb rokon jövedelme			Összesen
1.Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó jövedelem és táppénz						
2.Társas és egyéni vállalkozásból származó jövedelem						
3.Rendszeres pénzellátásból származó jövedelem						

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, gyermektartásdíj, stb.)						
7. Munkaügyi szervek által folyósított rendszeres pénzbeli ellátások						
8. Föld és bérbeadásból származó jövedelem						
9. Egyéb (pl: ösztöndíj)						
10. Összes jövedelem						
Összjövedelmet csökkentő kiadás: Fizetett tartásdíj						

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

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

IV. Egyéb nyilatkozatok

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valóságát a szociális igazgatásról és 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.

Hidas, 20.....év.....hó.....nap

.....
kérelmező aláírása

.....
kérelmező házatársa/élettársa/
bejegyzett élettársa aláírása

Kijelentem, hogy a rendkívüli települési támogatás megállapítása iránti kérelemnek teljes egészében helyet adó döntés elleni fellebbezési jogomról lemondok. (Nemleges válasz esetén kérjük a szövegrészt áthúzással törölni!)

Hidas, 20..... év hó nap

.....
kérelmező aláírása

Csatolandó mellékletek a jövedelem igazolására:

- a) a munkabérről, munkáltató által fizetett táppénzről a munkáltató által kiállított kérelem benyújtását megelőző havi nettó jövedelemigazolás vagy munkabér jegyzék,
- b) vállalkozó vagy őstermelő esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett jövedelemről a Nemzeti Adó és Vámhivatal igazolása és a tárgyévben elért jövedelemről nyilatkozat,
- c) álláskereső támogatás esetén a Baranya Megyei Kormányhivatal Munkaügyi Központja (a továbbiakban: Munkaügyi Központ) megállapító határozata és a kérelem benyújtását megelőző havi ellátás összegét igazoló szelvény vagy bankszámlakivonat,
- d) nyugdíj, nyugdíjszerű rendszeres pénzellátás és árvaellátás esetén a kérelem benyújtását megelőző havi igazolószelvény (nyugdíjösszesítő), bankszámlakivonat,
- e) a gyermekgondozási támogatások esetében a kérelem benyújtását megelőző havi összegről szóló szelvény vagy bankszámlakivonat,
- f) a gyermektartásdíj esetén a kérelem benyújtását megelőző havi postai feladóvevény vagy bankszámlakivonat vagy az összeg átadásáról szóló és büntetőjogi felelősség tudatában tett nyilatkozat,
- g) a magasabb összegű családi pótlékra való jogosultságot igazoló szakorvosi igazolás
- h) a házasság felbontását, gyermekelhelyezést megállapító bírósági végzés, vagy a gyermekelhelyezésről és gyermektartásdíjról szóló szülői egyezségéről kiállított irat
- i) állam által megelőlegezett gyermektartásdíj esetén a Baranya Megyei Kormányhivatal Pécsvárad Járási Hivatal Gyámhivatalának határozata
- j) ösztöndíj és egyéb juttatások esetén az oktatási intézmény által kiállított igazolás,
- k) nem havi rendszerességgel szerzett jövedelem esetén a kérelem benyújtásának hónapját közvetlenül megelőző tizenkét hónap alatt szerzett egyhavi átlagról szóló nyilatkozat
- l) amennyiben a kérelmező, közeli hozzátartozója vagy a háztartásában életvitelszerűen vele együtt lakó más személy rendszeres jövedelemmel nem rendelkezik, úgy az erről szóló nyilatkozat és a Munkaügyi Központ igazolása arról, hogy regisztrált álláskereső és ellátásban nem részesül,
- m) a gyógyszerek eseti vagy havi költségeiről szóló igazolás
- n) egyéb jövedelmek esetén a kérelmező büntetőjogi felelőssége tudatában tett nyilatkozat
- 16 évnél idősebb gyermek tanulói jogviszony igazolását
- Elhunyt személy eltemettetésének költségeihez való hozzájárulás igénylése esetén az eltemettető nevére kiállított számla eredeti példányát és a halotti anyakönyvi kivonatot,
- minden olyan okiratot (pl: kórházi zárójelentés, orvosi igazolás, hatósági határozat stb.), amely igazolja a létfenntartási gondot, illetve létfenntartást veszélyeztető rendkívüli élethelyzetet.