

KÉRELEM**Szociális célú tüzelőanyag támogatás megállapításához***I. Személyi adatok*

1. A kérelmező személyre vonatkozó adatok:

Neve:.....

Születési neve:

Anyja neve:

Születés helye, ideje:

Lakóhely: _ _ _ _ irányítószám település

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

Tartózkodási hely: _ _ _ _ irányítószám település

.....utca/út/tér házszám épület/lépcsőház emelet,

ajtó

Társadalombiztosítási Azonosító Jele: _ _ _ _ _

Telefonszám (nem kötelező megadni):

E-mail cím (nem kötelező megadni):

2. Kérelmezővel közös háztartásban élők száma: fő

3. Kérelmező háztartásában élők személyi adatai:

| Név | Születési helye, ideje | Anyja neve |
|-----|------------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

II. Jövedelmi adatok

A kérelmező, valamint a vele közös háztartásban élő személyeknek a havi jövedelme forintban:

| | A. | B. | C. | | | |
|----|---|-----------|---|--|--|--|
| | A jövedelem típusa | Kérelmező | A kérelmezővel közös háztartásban élő további személyek | | | |
| 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 | | | | | |
| 7. | Összes jövedelem | | | | | |

III. Lakásviszonyok

A támogatással érintett lakás nagysága:m²

A lakásban tartózkodás jogcíme:

IV. Nyilatkozatok

1. A lakhatást a legnagyobb mértékben veszélyeztető lakásfenntartási kiadás(ok):

.....
.....

2. Felelősségem tudatában kijelentem, hogy

- életvitelszerűen a lakóhelyemen vagy a tartózkodási helyemen élek* (a megfelelő rész aláhúzendó),

- a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kérelemben közölt jövedelmi adatok valódiságát a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 10. §-ának (7) bekezdése alapján a szociális hatáskört gyakorló szerv – a NAV hatáskörrel és illetékességgel rendelkező adóigazgatósága útján - ellenőrizheti.

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

Dátum:

.....
kérelmező aláírása

.....
a háztartás nagykorú tagjainak aláírása

* Ezt a nyilatkozatot csak abban az esetben kell megtenni, ha bejelentett lakó- és tartózkodási hellyel is rendelkezik.