

**Velény Község Önkormányzata**  
 7951 Velény, Fő u. 62.  
 Tel.: 73/472-242  
 e-mail: [szabadszentkiraly.kj@t-online.hu](mailto:szabadszentkiraly.kj@t-online.hu)

**KÉRELEM**

**SZOCIÁLIS CÉLÚ TŰZIFA TÁMOGATÁS IGÉNYLÉSÉHEZ**

**Kérelmező neve:** .....

**Születési neve :** .....

**Anyja neve:** ..... **Családi állapota:** .....

**Születési helye:** ..... **Ideje:** .....év.....hó.....nap

**Személyi igazolvány száma:** ..... **TAJ száma:** .....

**Adóazonosító jele:**.....

**Telefonszám/elérhetőség (kitöltése önkéntes):** .....

**Lakóhelye:** .....

**Tartózkodási helye:** .....

Kijelentem, hogy életvitelszerűen:

lakóhelyemen

tartózkodási helyemen

tartózkodom. (kérjük a megfelelő X-el jelölje)

**Kérelmező családtagjainak személyi adatai:**

Név Születési név	Születési hely, idő	Anyja neve	Rokoni kapcsolat	TAJ szám

**Kijelentem, hogy a kérelem benyújtásának időpontjában a háztartásom táblázatban feltüntetett tagjai között van olyan személy, aki**

- a) aktív korúak ellátására, (..... fő)
- b) időskorúak járadékára, (..... fő)
- c) települési támogatás keretében nyújtott lakásfenntartási hozzájárulásban részesül,
- d) halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel (..... fő)

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

**közeli hozzátartozó:**

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 vér szerinti, örökbe fogadott, illetve nevelt gyermek,

c) korhatárra való tekintet nélkül a tartósan beteg, az autista, illetve a testi, érzékszervi, értelmi vagy beszéd fogyatékos vér szerinti, örökbe fogadott, 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

**háztartás**: az egy lakásban együtt lakó, ott bejelentett lakóhellyel vagy tartózkodási hellyel rendelkező személyek közössége)

**Kérelmező és családtagjai nettó havi jövedelme(i):**

A jövedelem típusa	A kérelmező jövedelme	Házastárs (élettárs) jövedelme	Nagykorú hozzátartozók jövedelme	Gyermekek jövedelme	Összesen
Munkaviszonyból, munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyból származó nettó jövedelem, táppénz, Nyugdíj, nyugdíjszerű ellátás					
Vállalkozásból származó nettó jövedelem					
A gyermek ellátásához és gondozásához kapcsolódó támogatások (különösen: GYED, GYES, GYET, családi pótlék, gyermek-tartásdíj, árvaellátás)					
Önkormányzat, járási hivatal és állami foglalkoztatási szerv által folyósított rendszeres pénzbeli ellátás (álláskeresési járadék, FHT, ápolási díj, stb.)					
Egyéb nettó jövedelem (alkalmi munka)					
Összes nettó jövedelem					

**Egy főre jutó havi családi nettó jövedelem a kérelem benyújtását megelőző hónapban:**

..... Ft.

**Lakásviszonyok:**

A támogatással érintett lakás nagysága: .....m<sup>2</sup>

A lakásban tartózkodás jogcíme: .....

## Nyilatkozat

Alulírott hozzájárulok, hogy az állami adóhatóságtól és más társhatóságoktól kérelmem elbírálása céljából szükség esetén igazolásokat beszerezzenek, valamint személyes adataimat a jogosultság megállapítása és teljesítése céljából kezeljék, továbbítsák.

Tudomásul veszem, hogy a 2016. évi CL. törvény 64.§ (2) bekezdésben foglaltak szerint az az ügyfél, aki rosszhiszeműen az ügy szempontjából jelentős valótlan tényt állít, eljárési bírsággal sújtható.

Kelt: .....

.....  
kérelmező aláírása

.....  
háztartás nagykorú tagjának aláírása

.....  
háztartás nagykorú tagjának aláírása

.....  
háztartás nagykorú tagjának aláírása

.....  
háztartás nagykorú tagjának aláírása

### KITÖLTÉSI ÚTMUTATÓ

1. Bejelentett lakóhely címeként a lakcímet igazoló igazolványban szereplő lakóhely, illetve több lakóhely esetén az állandó lakóhely címét kell feltüntetni.
2. A kérelmező és a vele azonos lakóingatlanban élők jövedelmét személyenként kell feltüntetni.
3. A *havi jövedelem* kiszámításakor a rendszeres jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző hónap, a nem rendszeres jövedelem, illetve vállalkozásból, östermelésből származó jövedelem esetén a kérelem benyújtását megelőző tizenkét hónap alatt kapott összeg egyhavi átlagát kell együttesen figyelembe venni.
4. A jövedelemnyilatkozatban feltüntetett jövedelmekről a típusának megfelelő igazolást vagy annak fénymásolatát (nyugdíjszelvény, munkáltatói igazolás, szerződés stb.) a jövedelemnyilatkozathoz csatolni kell.
5. Az egy főre jutó havi nettó jövedelem a lakóingatlanban élők összjövedelme osztva az ott élő személyek számával.
6. A jövedelemnyilatkozatot a kérelmező mellett **a lakóingatlanban élő nagykorú személyeknek is alá kell írniuk**. Ha az ellátást igénylő vagy a vele azonos lakóingatlanban élő személy nem cselekvőképes, helyette a törvényes képviselője jogosult az aláírásra.
7. Vagyonynyilatkozatot a háztartásban élő minden nagykorú személynek ki kell töltenie.