

1. Kérelmező neve:
.....
2. Kérelmező születési neve:
.....
3. Születési helye, ideje:
.....
4. Anyja neve:
.....
5. Lakóhelye:
.....
6. Tartózkodási helye:
.....
7. Állampolgársága:
.....
8. TAJ száma:
.....
9. Telefonszáma:
.....

☐ egyedül élő
☐ nem egyedül élő

A kérelmezővel közös háztartásban élők száma: fő

[illegible]

* Ebben az oszlopban kell feltüntetni, ha

- a 16-20 év közötti gyermek nem jár oktatási intézménybe, de önálló keresettel még nem rendelkezik,
- életkortól függetlenül a gyermek tartós betegségének vagy fogyatékoságának fennállását, amennyiben ez az állapot a gyermek 25. életévének betöltését megelőzően is fennállt.

4. Jövedelmi adatok

(A kérelemhez mellékelni kell a jövedelem típusának megfelelő iratot vagy annak másolatát.)

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

	A	B	C	D					E
	A jövedelem típusa	Kérelmező	Házastárs, élettárs	Háztartás egyéb tagjainak jövedelme					Összesen
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó								
	ebből: közfoglalkoztatásból származó jövedelem								
2.	Társas és egyéni vállalkozásból, őstermelői, illetve szellemi és más önálló tevékenységből származó jövedelem								
3.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások								
4.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások								
5.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások								
6.	Egyéb jövedelem								
7.	Összes jövedelem								

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

5. Nyilatkozatok (A megfelelő válasz aláhúzendő.)

- | | | |
|---|------|-----|
| a) Aktív korúak ellátásában részesül-e? | igen | nem |
| b) Időskorúak járadékában részesül-e? | igen | nem |

c) Települési támogatásban részesül-e?	igen	nem
--	------	-----

Ha a válasz igen, akkor a települési támogatás jogcíme:

- eseti rendkívüli települési támogatás
- lakhatási támogatás
- beiskolázási támogatás
- gyógyszertámogatás
- kamatmentes kölcsön
- temetési segély

d) Halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevelő család? igen nem

e) Gázfűtést használ-e?	igen	nem
-------------------------	------	-----

f) Fával fűtött helyiségek száma:.....

g) Kijelentem, hogy életvitelszerűen
lakóhelyemen vagy tartózkodási helyemen élek.

Az a) vagy b) pontban igen válasz megjelölése esetén kitöltendő:

☐ Hozzájárulok ahhoz, hogy a szociális célú tűzifa-támogatás iránti kérelmem elbírálása céljából az aktív korúak ellátásában / időskorúak járadékában* való részesülesem tényét a Söjtöri Közös Önkormányzati Hivatal az ellátást megállapító szerv megkeresése útján ellenőrizze.

Kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok a kérelemben szereplő adatoknak a szociális célú tűzifa-támogatás megállapítása iránti eljárás során történő felhasználásához.

Kelt:,

.....
 kérelmező
 aláírása

.....
a háztartás további nagykorú tagjainak
aláírása