

**KÉRELEM**  
Szociális tűzifa támogatás igényléséhez  
**SZEMÉLYI ADATOK**

| Megnevezés                                                                               | kérelmező                          | házastárs (élettárs)               |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| Név (születési név is)                                                                   |                                    |                                    |
| Anyja neve                                                                               |                                    |                                    |
| Születési hely, év, hó, nap                                                              |                                    |                                    |
| Családi <i>állapota</i> (aláhúzással kell jelölni)                                       | nőtlen hajadon elvált özvegy házas | nőtlen hajadon elvált özvegy házas |
|                                                                                          |                                    |                                    |
| Állampolgársága vagy idegenrendészeti státusza <i>(nem magyar állampolgárság esetén)</i> |                                    |                                    |
| Lakóhelye                                                                                |                                    |                                    |
| Tartózkodási helye                                                                       |                                    |                                    |
| Életvitelszerű tartózkodási helye                                                        |                                    |                                    |
| Társadalombiztosítási Azonosító Jele                                                     |                                    |                                    |
| Telefonszáma <i>(nem kötelező megadni)</i>                                               |                                    |                                    |

**II. A KÉRELMEZŐVEL KÖZÖS HÁZTARTÁSBAN ÉLŐ SZEMÉLYEK ADATAI**

|    | Név | Születési év, hó, nap | Családi kapcsolat | TAJ száma |
|----|-----|-----------------------|-------------------|-----------|
| 1. |     |                       |                   |           |
| 2. |     |                       |                   |           |
| 3. |     |                       |                   |           |
| 4. |     |                       |                   |           |
| 5. |     |                       |                   |           |
| 6. |     |                       |                   |           |

## JÖVEDELEMNYILATKOZAT

|    | A                                                                                                   | B                       | C                      | D         |  |  |  |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|-----------|--|--|--|
|    | A jövedelem típusa                                                                                  | Kérelmező               | Házastárs,<br>élettárs | Gyermekek |  |  |  |
|    |                                                                                                     | havi jövedelme (forint) |                        |           |  |  |  |
| 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, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások                       |                         |                        |           |  |  |  |
| 6  | Egyéb jövedelem                                                                                     |                         |                        |           |  |  |  |
| 7  | Összes jövedelem                                                                                    |                         |                        |           |  |  |  |

A jövedelemről - a jövedelem típusának megfelelő - igazolást vagy annak másolatát a kérelemhez mellékelni szükséges.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a JÖVEDELEMNYILATKOZAT-ban közölt adatok a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy

- szociális hatáskört gyakorló szerv ellenőrizheti a közölt jövedelmi adatok valóságát,
- valótlan tartalmú nyilatkozat, vagy igazolás esetén a kérelem elutasítható, a jogosulatlanul és rosszhiszeműen igénybevett támogatást pedig vissza kell fizetni,
- köteles vagyok a feltüntetett adatokban bekövetkezett változást 15 napon belül bejelenteni az eljáró hatóságnak.

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

Zalabér, 20 \_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

kérelmező aláírása

Kérem, hogy részemre Zalabér Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa támogatásáról szóló önkormányzati rendelete alapján szíveskedjenek természetbeni juttatásként ..... m<sup>3</sup> tűzifát biztosítani.

A tűzifa támogatásra a rendelet szerint azért vagyok jogosult mert:\*

- a) aktív korúak ellátásában, vagy
- b) időskorúak járadékában, vagy
- c) települési támogatásban, vagy
- c) halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket nevel, vagy
- d) 3 vagy annál több gyermeket nevel, vagy
- e) egyedül élő nyugdíjas, vagy
- f) kihűlés vagy fagyhalál veszélye áll fenn

- a) aktívkorúak ellátásában részesülök, a megállapító határozat száma: .....
- b) időskorúak járadékára vagyok jogosult, a határozat száma.....
- c) települési támogatásban részesülök, a megállapító határozat száma: .....
- d) halmozottan hátrányos helyzetű gyermeket/gyermeket nevelek, gyermekek adatai:
  - 1. Név:.....szül. idő:.....
  - 2. Név:.....szül. idő:.....
  - 3. Név:.....szül. idő:.....

- e) 3 vagy annál több gyermeket nevelek, gyermekeim adatai:
  - 1. Név:.....szül. idő:.....
  - 2. Név:.....szül. idő:.....
  - 3. Név:.....szül. idő:.....
  - 4. Név:.....szül. idő:.....
  - 5. Név:.....szül. idő:.....
  - 6. Név:.....szül. idő:.....
- f) egyedül élő nyugdíjas vagyok,

Kijelentem, hogy háztartásom tűzifával is fűthető.

Kijelentem, hogy e rendelet 3.§ (1) bekezdésbe foglalt kizáró ok nem áll fenn.

\*(A megfelelő aláhúzendó és kitöltendő.)

Zalabér, 20. ....

.....  
kérelmező