

**ZALASÁRSZEG KÖZSÉG ÖNKORMÁNYZATA**

Cím: 8756 Zalasárszeg, Dózsa tér 6.

Tel: (93) 386-017

E-mail: info@zalasarszeg.hu**Kérelem szociális célú tűzifa támogatás megállapításához**A kérelem benyújtási határideje: 2025. október 10.**A. Személyes adatok:**

Kérelmező neve:	
Születési név:	
Anyja neve:	
Szül. hely és idő:	
TAJ szám:	
Lakcím:	
Tartózkodási hely:	

*A személyi adatait a kérelme beadásakor a személyi okmányaival igazolnia kell!*Az igénylő háztartásában élők száma: fő / az igénylő kivételével

	NÉV	Szül. hely, Szül. idő	TAJ szám
1.)			
2.)			
3.)			
4.)			
5.)			
6.)			

Kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek.

B. Jövedelmi adatok (ügyintéző tölti ki)

	A	B	C				
	A jövedelem típusa	Kérelmező	A háztartásban élő további személyek				
1.	Munkaviszonyból és más foglalkoztatási jogviszonyból származó ebből közfoglalkoztatásból származó:						
2.	Táppénz, gyermekgondozási támogatások						
3.	Nyugellátás és egyéb nyugdíjszerű rendszeres szociális ellátások						
4.	Önkormányzat, járási hivatal és munkaügyi szervek által folyósított ellátások						
5.	Összes jövedelem						

Egy főre jutó nettó jövedelem:Ft/hó.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

A kérelem pozitív elbírálása során átadott szociális tűzifa haszonszerzés céljából történő eladása TILOS, mely cselekmény szankciót von maga után.

Zalasárszeg,

.....
Aláírás

Csatolandó dokumentumok:

- munkaviszony (nem közfoglalkoztatás) esetén munkáltató igazolás
- közfoglalkoztatásban való részvétel esetén munkaszerződés
- nyugellátás, rokkantsági ellátás, rehabilitációs ellátás és árvasági ellátás folyósítása esetén a Nyugdíjfolyósító Igazgatóság igazolása / bankszámlakivonat / postai szelvény
- a Nagykanizsai Járási Hivatal által folyósított ellátások tekintetében bankszámlakivonat / postai szelvény