

1. számú melléklet

8/2025. IX.12.) önkormányzati rendelethez

**KÉRELEM**  
**szociális célú tűzifa támogatás iránt**

Alulírott

Név: .....

Születési név: .....

Születési hely, idő: .....

Anyja neve: .....

Lakcím: .....

TAJ-szám: .....

Szig. szám: .....

Telefonszám: .....

**kérem,**

hogy Gyórság Község Önkormányzata Képviselő-testületének a szociális célú tűzifa juttatásáról szóló 8/2025. (IX.12.) önkormányzati rendelete alapján természetbeni juttatásként szociális tűzifát szíveskedjenek megállapítani. A tűzifa támogatásra azért vagyok jogosult a fent hivatkozott önkormányzati rendelet alapján, mert:

(a megfelelő rész aláhúzendó)

- A. családban az egy főre jutó havi jövedelem nem haladja meg a szociális vetítési alap mindekori legkisebb összegének 550 %-át,
- B. egyedülálló vagyok, és havi jövedelemem nem haladja meg a szociális vetítési alap mindekori legkisebb összegének 600 %-át,
- C. gyermekemet egyedül nevelő vagyok és havi jövedelemem nem haladja meg a szociális vetítési alap mindekori legkisebb összegének 600 %-át.

Gyórság, .....

.....  
kérelmező aláírása